

## FEEDBACK OSCE Stase Komprehensif Mei 2023 TA 2023

17711049 - ANINDITA RAHMADIANI SUKAMTO

STATION	FEEDBACK
Station 3 Kegawatan 3	Cara pemeriksaan kaku kuduk tepat hanya saat periksa tangannya masih menggenggam hammer. di awal tidak diases kejangnya, pasien dipasang akses intravena. sehingga pemberian diazepam tidak tepat karena menggunakan IV
Station 4 Kegawatan 4	Sudah sebutkan yang mau diperiksa saat initial assessment, pasien sudah tenang, kenapa diberikan restrain fisik? cara mengikat juga keliru. Pemeriksaan fisik lokalis dilakukan sebelum pemeriksaan VS. pemeriksaan VS dilakukan belakangan,
Station 5 Kegawatan 5	anamnesis bisa diperdalam; PF tidak perlu memakai handschoen; lain kali gunakan kerudung yang nyaman untuk ujian sehingga mudah memakai stetoskop di telinga, bukan di luar kerudung; pelajari lagi teknik PF yang lege artis; banyak belajar dan berlatih; interpretasi EKg dan PF kurang sesuai; tingkatkan kepercayaan diri
Station 7 Pemeriksaan Jamaah Haji 2	Ax: keluhan terkait keluhan utama belum byk digali, riwayat kebiasaan belum digali//PF:px thorax dan abdomen tidak detail//PP: hanya px darah//Dx: sesuai//Edukasi:ok
Station 8 Layanan Primer 1	bagus
Station 9 Layanan Primer 2	anamnesis kurang lengkap, belum menggali riwayat keluarga dan kebiasaan, tidak diperiksa JVP, pemeriksaan batas jantung belum dilakukan, EKG salah interpretasi bukan NSTEMI
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	"Anamnesis: Anamnesis dan Pemeriksaan Fisik sudah baik. Dapat menginterpretasikan dengan baik. Sipp.  Pemeriksaan : Dapat menjelaskan dengan detail dan baik  Teknis Pelaksanaan: Sudah menjelaskan dengan baik  Diagnosis : Diagnosis benar  Komunikasi, Edukasi dan Perilaku Profesional: Sudah baik "
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	initial Assesment belum dilakukan; seharusnya initial assesment dulu baru tindakan, apakah indikasi pemasangan ET hanya dari saturasi?; labnya?; Belajar merakit ambubag dengan baik dan benar ya. pemasangan ET masih banyak yang salah prosedurnya. belajar lagi ya algoritma GINA
Station: Kegawatan Jantung	Ketika mau memberikan nafas buatan, hendaknya dicek dulu airway nya, jika perlu bersihkan jalan nafas, kemudian buka dengan cara head tilt chin lift. cek nadi jangan setelah satu siklus. cek nadi hendaknya setelah 2 menit dilakukan CPR. kandidat tidak bisa memasang pad AED. Harusnya lepas pad pada tempelannya, kemudian tempelkan pad pada kulitnya. kalau mau merujuk ke RS, hendaknya pasien sudah transportable. Jika pasien belum transportable, distabilkan dulu. secara umum, harus kembali belajar alur BLS.