## FEEDBACK OSCE Stase Komprehensif Mei 2023 TA 2023

## 17711094 - AULYA RAMADHANTI PUTRI KHOLIQ

STATION	FEEDBACK
Station 3 Kegawatan 3	Kejangnya diamati yaa, ini masih kejang, lalu diapain? pasien kejang terus ga dikasi antikejang? kalo IV belum bisa, diapain? ditunggu aja sampai kejang berhenti ? jangaaaan, kasian dek lakukan pemeriksaan dahulu, baru meminta hasil. pemeriksaan yg sistematik ya, setelah thorax lanjut abdomen dst, jangan lompat2. Setelah sekian lama baru memberikan diazepam rektal. biseps dan triseps kebalik ga?jari mana yg dipetik pada hoffman tromner, pemeriksaan babinski terbalik menggoresnya, diagnosisnya dilengkapi ya sesuai dg hasil pemeriksaan
Station 4 Kegawatan 4	Cara penilaian GCS keliru, kenapa hasilnya: GCS sulit dinilai? Kenapa menawarkan kepada keluarga pasien untuk mengikat atau memberikan obat? yang memutuskan adalah dokternya. Kenapa penilaiannya dikatakan ada waham? dari mana ya?dan suntikan Haloperidol untuk menghilangkan waham? dipelajari lagi ya. Kenapa pemeriksaan VS dilakukan setelah 30 menit? Pasien terlihat tenang setelah diberikan obat. Kenapa menunggu 30 menit? Suhu 37,8 kenapa dibilang normal? Diagnosis delirium benar, tapi tidak lengkap, tidak lakukan pemeriksaan status llokalis dan neurologis
Station 5 Kegawatan 5	anamnesis cukup baik; PF= kadang tidak sistematis (periksa dada dulu baru JVP), belum memeriksa KU, RR, abdomen; perlu belajar lagi tentang PF; interpretasi EKG dan diagnosis kurang sesuai; perlu banyak belajar dan berlatih lagi
Station 7 Pemeriksaan Jamaah Haji 2	Ax: riwayat kebiasaan belum digali//PF:abdomen kurang lengkap, ekstremitas belum diperiksa//PP: hanya px darah//Dx: sesuai//Edukasi:ok
Station 8 Layanan Primer 1	Px penunjang; blm foto thorakDX: BB75kg TT 165cm, Obesitas? perlu lbh cermat
Station 9 Layanan Primer 2	faktor risiko dan kebiasaan belum tergai, pemeriksaan fisik udah , pemeriksaan fisik udh ok,diagnosis ok tapi istithaoh salah, edukasi belum trpat
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	"Anamnesis: Anamnesis sudah dilakukan namun pemeriksaan fisik belum dilakukan. Seharusnya dilakukan ya mbak agar mengetahui kalau bapaknya boleh tes kebugaran atau tidak  Pemeriksaan: Pemilihan Tes sudah tepat  Teknis Pelaksanaan: Sudah dijelaskan dengan detail dan baik  Diagnosis: Diagnosis sudah benar  Komunikasi, Edukasi dan Perilaku Profesional: Baik"
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	initial Assesment sudah cukup ;tatalaksana awal masih ada yang kurang, lab???; pemasangan ET belum; diagnosis cukup. belajar lagi ya algoritma GINA.
Station: Kegawatan Jantung	Lebih enak CPR dilakukan jika penolong di sebelah kanan pasien. setelah dilakukan CPR dan defibrilasi, selain cek pulsasi, cek juga nafasnya.