

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF HAJI PERIODE MEI-JUNI 2024 TA 2023/2024**

17711059 - VIA RUSTIANI

| <b>STATION</b>                          | <b>FEEDBACK</b>   |
|---|---|
| STATION IPM Gawat Darurat               | penunjang intepretasinya kurang tepat, dx kurang lengkap, pemasangan ET dilakukan sesuai prosedur ya  |
| STATION IPM LAYANAN PRIMER 1            | diagnosis non risti kurang tepat  |
| STATION IPM LAYANAN PRIMER 2            | pX fisik perlu lbh runtut, lupa antropometri shg blm tahu ada obesitas, batas jantung blm diperiksa. Px penunjang : perlu belajar lg interpretasi EKG, kriteria Hipertensi  |
| STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI       | Ax sudah baik, pmeriksaan fisik baik. lemas dan psing dd nya ap misal hipoglimeia j bisa diatmbah glukosa siapat tau hipoglikemia.prof merujuk, belum ditutp bajunya setalah periksa  |
| STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1   | skrining Par Q dan px VS. pakai stetoskopnya dari dalam jilbab saja dek. lalu pasasng di lengan yang dekat dengan kita sja agar lebih mudah. tes rockport awalnya disebutkan tes 6 menit kemudian diganti dengan jarak. belum menyebutkan alat secara lengkap. jangan lupa menyampaikan ttg pakaian dan sepatu yang nyaman. dx benar. edukasi awalnya belum lengkap, tertolong menjadi lengkap karena ps bertanya. waktu kontrol yang disampaikan adalah setahun lagi, kurang tepat |
| STATION KEGAWATAN LAPANGAN              | kurang sistematis, interpretasi ada yang belum tepat, diagnosis nya kurang tepat (syok hipovolemik), tata laksana pemasangan infus ada kesalahan langkah, farmakologinya tepat.   |
| STATION KEGAWATAN PSIKIATRI             | tdk melaluka px AIEIO dan melaporkannya pada penguji, pd ABCD juga baru dilakukan setelah dingatkan oleh penguji u melakukan initial asesment, dx salah (kok bs kasus ini delirium ya?), dd benar 1, tx: HT dan DM, mengapa kamu tdk berfikir kasus ini adalah kegawat daruratan, sehingga harusnya kondisi ini yang diterapi. baru lain2nya diberikan, dx dan tx tdk tepat sehingga edukasi jadi kurang tepat.   |
| STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK | inisial assesement sebagian besar sudah dilakukan, hanya tolong diperbaiki untuk pemeriksaan ref baik fisiologi dan patologis harus langsung dibandingkan kanan kiri per jenis pemeriksaan--> tidak boleh semua dilakukan di sisi kanan dl baru semua di sisi kiri. untuk tatalaksana non farmakologis--> masih kurang lengkap. farmakologis--> tx farmakologis baru memberikan antikejang dan anti HT, tapi dosis masih kurang dan cara pemberian obat masih kurang tepat          |
| STATION MUSCULOSKELETAL                 | Baik  |