

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

18711050 - GITA AZKA NABIILA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	initial assessment pemeriksaan fisik generalis masih kurang lengkap; Px Penunjang: interpretasi darah rutin masih kurang tepat, AGD ok; lainnya ok
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	Ax. baik/lengkap Px: pemeriksaan sudah cukup cuma belum ideal. Px pem penunjang dan interpretasi betul: Dx ? belum menyebutkan:... lihat di ICD X apa?
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	anamnesis oke. usulan px penunjang oke. diagnosis kurang lengkap dan tepat, status istithaah kurang tepat
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	PF kurang sistematis dan tidak terarah....apakah leopold lengkap sdh bisa dilakukan pada pasien ini?....diagnosis dan status istithoah tdk tepat...edukasi jadi tdk tepat
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	periksa VS dulu ya, kurang menyebutkan penggunaan sepatu dan pakaian nyaman, kurang pengenalan track dan pendinginan sebagai salah satu teknis pelaksanaa, edukasi terkait kapan tes kembali belum sesuai
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	sudah baik
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	saat awal pemeriksaan pasien sesak kandidat sdh mengatasi dg memeberikan oksigen, stlh tenang pasien ditanyakan dg keluhan yg dirasakan, px status mental sdh dilakuakan bedakan afek menyempit dan sedih ya dik, AIEO blm dinilai, dx blm tepat, tx blm tepat
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	shout for help tdk dilakukan, penilaian GCS sudah tpat tapi kenapa malah setelah cek VS? intrpretasi GCS blm tepat, px fisik general blm lengkap, px fisik neurologis ok, penunjang ok, interpretasi & dx ok, farmakologi kecepatan obat ok,, non farmakologi ok
STATION MUSCULOSKELETAL	initial assessment: sudah cukup baik. px neurologis: 1) refleks fisiologis: memukulkan palu masih sering backhand, belum konsisten dalam mencari perluasan refleks. 2) refleks patologis: tidak diperiksa. 3) kekuatan (motorik): tidak diperiksa. 4) sensoris: cara pemeriksaan sensoris salah total, tidak menerapkan prinsip ekstrim atas-bawah dan kanan-kiri dengan benar, pemilihan alat pemeriksaan juga salah (tidak konsisten, malah pakai ujung jari segala tu gimana...). 5) refleks bulbocavernosus: tidak dilakukan. terapi: hayooo persiapan pemasangan infusnya gimana... hampir lupa menyiapkan infusion set dan cairan sebelum pasang abbocath, infus tidak dipastikan netes (sampai akhir nggak netes lho itu...), darah belum keluar kok abbocath dan jarumnya belum dikeluarkan kok sudah langsung disambungkan ke selang tu gimana... fatal ya itu. profesionalisme: hati-hati membuka gulungan tensi --> jangan sampai pompanya terbentur supaya tidak rusak, biasakan selalu menanyakan hasil pemeriksaan saat OSCE ke penguji --> penguji nggak tau juga mau kasih hasil pemeriksaan yang mana kalau kandidatnya bablas terus saja nggak pakai nanya, manajemen waktu perlu diperbaiki.