

FEEDBACK OSCE SEMESTER V TA 2021/2022

19711141 - MUHAMMAD RAFFI RISTANSYAH PUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI) GANGGUAN DEPRESIF	anamnesis kurang lengkap jadi stressor belum ter gali sempurna...
STASION GNEKOLOGI	Ax : lihat usianya atuh mas, 2 tahun panggilannya masih 'mbak', belum nikah pula :D. Ax masih kurang penggaliannya pada keluhan yg menyertai keluhan utama. ada tdk nyeri saat BAK? dispareunia? post coital bleeding?, hal yg memperberat? hal yg meringankan keluhan? riwayat penggunaan alat kontrasepsi? siklus menstruasi? kapan berhubungan seksual pertama kali? berhubungan terakhir kapan? partner seksual? Masih banyak Px : genitalia eksterna hanya introutus vagina saja. Inspekulo : vulva dinilai juga ya, jangan hanya vagina dan serviks saja. Kelenjar bartoloni bgmn?. Penunjang : prosedur belum lengkap, proses dari awal ya dari persiapan pasien, alat, dan pemeriksa (cuci tangan, pakai handscoon), pasang duk steril, pemilihan spekulum, pasang spekulum, dst... sampai prosedur masing2 area swab. Pake gel ga saat pasang spekulum? Bagian dalam sebaiknya tdk usah didesinfeksi degan larutan apapun ya, misal ada sekret yg banyak menutupi pandangan area pemeriksaan, evakuasi sekretnya pake kassa steril kering saja. Prosedur swab jangan sampai ada yg terbalik ya. diruntutkan lg prosedur swabnya termasuk media transportnya gimana. Dx : klamidiasis --> dx salah. diperbaiki lg yaa.. axnya diperbanyak lg yaa. prosedur swab vaginanya dibaca lg ya. Tx : yg ditulis --> R/ metronidazol tab No. XXVIII S4dd habiskan --> Perbaiki penulisannya resepnya ya mas sesuai kaidah, perhatikan kelengkapannya juga. Dosis metronidazolnya brp? Aturan minum 4dd berapa? sediaannya juga ditulis pada signatura juga.
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	baik, alternatif bisa disampaikan dg jelas
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis belum menggali riwayat menstruasi (contoh: menarche, lamanya haid, banyaknya darah haid, dll), belum menggali kebiasaan sehari-hari yang mungkin berpengaruh terhadap kondisi pasien saat ini (contoh: pola makan/minum, intensitas aktivitas fisik, paparan rokok, dll). UK meleset 1 hari. Leopold I itu tidak sama dengan pengukuran TFU ya, silakan dibaca lagi prosedurnya. Penjelasan prosedur pemeriksaan obstetrik masih kurang lengkap (pemeriksaan TFU dan DJJ baru disebutkan, BELUM DIJELASKAN DENGAN BENAR). Tidak meminta hasil px penunjang. Diagnosis kerja kurang lengkap (belum menyebutkan UK dalam diagnosis). Edukasi kurang lengkap (karena anamnesisnya juga kurang lengkap).
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik tidak mencari sumber infeksi, pemeriksaan neurologis belajar lagi ya, dx tidak lengkap dan tidak tepat, hanya mampu menyebutkan kejang demam saja, terapi tidak tepat (apakah diazepam sup tetap digunakan apabila pasien tidak dalam kondisi kejang?) edukasi menjadi kurang tepat
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis kurang mendalam, bagaimana diare ny, penyerta// px fisik tanda dehidrasi hanya cek mata cowong saja, abdomen blm lengkap, periksa ektremitas?//dx kurang tepat derajat dehidrasinya, tx hanya merespskan oralit s1.dd?coba baca kembali yaa...terutama utk rehidrasi dan tx