

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

15711200 - AJI NIKO PRATAMA PUTRA PANALUAN

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Belum dapat menyampaikan hasil px mental, belajar lagi yaa dek. Semoga bisa lebih pede.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis : minimalis sekali cuma nanya RPS itu pun ga lengkap. P. Fisik : jangan langsung periksa abdomen ya, itupun diatas pakaian pasien, dan cuma palpasi sama psoas sign? belajar lagi ya mas, yang banyak. P. Penunjang : benar 2. Diagnosis : salah, DD benar 1. Resep : hanya nama obat simptomatis yang benar, untuk jumlah dan lama pemberian salah. Edukasi : tidak melakukan.
STATION 11: REPRODUKSI	Saat memasang lengan IUD, tangan yg menyentuh IUD pakai handscond steril. Cuci tangan sebelum memulai bekerja. Bedakan handscond steril dan bukan. Minta pasien kosongkan VU. Saat mulai bekerja pakai handscond steril. Saat membersihkan lumen vagina tangan kiri fiksasi spekulum. Memasang cunam dg posisi tangan anatomis, dan sondase sebelumnya. Saat sondase tangan kiri menahan fundus. Flank biru disesuaikan hasil sondase. Benang IUD dipotong sebelum inserter dilepas, bukan setelahnya difiksasi pean panjang.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Anamnesis tiba-tiba nge blank -sambil orientasi alat di dalam ruangan. Px fisik sampaikan yang sedang kamu lakukan, jangan hanya bergumam dan diam. Tidak cuci tangan WHO tidak dilakukan. Px antropometri lupa? Px penunjang sesuaikan dengan lokasi bertugas.
STATION 13: INDERA	Anamnesis nya masih kurang mendalam ya dik.. sebaiknya pemeriksaan fisik selalu diawali VS dulu ya.. Cara pemeriksaan visus dipelajari lagi ya dik. Saat menghitung jari sebaiknya diawali dari jarak 1 meter dulu, Ururtan pemeriksaan segmen anterior juga masih harus belajar lagi. Mestinya dari luar ke dalam. Dx dan DD yuk belajar lagi, farmakoterapi juga masih perlu belajar lagi. Aspek komunikasi juga ditingkatkan ya... Bismillah in syaa Allah bisa lebih baik
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: tidak menanyakan umur (meskipun sudah ada di soal), riwayat trauma belum ditanyakan, jenis pekerjaan belum ditanyakan; PF: tidak memeriksa TTV, pmeriksaan toraks hanya auskultasi dan fremitus dan sambil duduk; Penunjang: gambaran opak di seluruh lang paru kiri, kesannya (?); Dx: efusi pleura kiri saja (?) (harusnya masif); DD: pneumokoniosis (?); Usulan tx: tidak oksigenasi, untuk pungsi evakuasi belum diusulkan usulnya WSD; edukasi: sesuai
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik, saat ujian muka jangan terlihat lemes..
STATION 4: UROGENITAL	klo bingung, tarik nafas panjang, baca skenario dan instruksi lg, semangat mas Aji, perhatikan mana yg harus scra aseptik, spuit untuk ambil lido pertahankan steril, dimeja steril (botol lido tidak steril, siapkan jg kassa steril, duk dipasang setelah desinfeksi yaa...siapkan jg povidon iodin di com, anestesi dulu br boleh membebaskan preputium atau mau di klem, dicek dulu efeknya, dst, maaf ya, latihan lagi...

<p>STATION 5: SISTEM SARAF</p>	<p>sebaiknya kandidat memperkenalkan diri dulu saat awal masuk. ax belum dapat memunculkan karakteristik gangguan sensorik dan progresifitasnya. tidak memunculkan faktor risiko yg relevan. secara umum ax masih belum dapat mengarahkan ke Dx dan DD. pemfis langsung lakukan px generalis tapi dengan cara yang tidak lege artis. px kekuatan otot tidak tepat cara pemeriksaan, ref fisiologis hanya pada extremitas bawah dan tidak lege artis, pemeriksaan lain tidak dilakukan. tidak cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan. blocking lama setelah pemfi sampai dengan waktu habis. tidak dapat mengusulkan dx dan dd hingga edukasi</p>
<p>STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK</p>	<p>Anamnesis: minimalis sekali, fundamental 4 dan sacret 7 blm digali, pemeriksaan: jangan lupa cuci tangan sbmlm sesudah periksa, meterannya utk ukur LP ya, bukan utk TB. VS diperiksa semua ya, jangan hanya TD, px yg lain kok tdk dikerjakan ya, utk penunjang GDS lebih tepat pakai GDP, utk profil lipid, disimpulkan ya, jangan hanya naik, turun, dx ok, resp: pemilihan obat sdh baik (captopril dan ator), tetapi BSO, dan jumlah obat tdk ditulis, selain itu kurang lengkap (antidiabetesnya blm diresepkan) edukasi sdh dilakukan dg baik, bs ditambahkan olahraga.</p>
<p>STATION 8: INTEGUMENTUM</p>	<p>Anamnesis di awal2 pertanyaannya kurang relevan, tapi sudah agak berjalan mulai muncul alurnya, tapi sayangnya kurang lengkap Ax nya, tidak menggali riwayat keluarga, riwayat dahulunya/ IC yang lengkap ya mas/ px ukk pakai lup dan senter ya, regionya tidak hanya di mulut dan hidung ya, tapi sampai ke pipi, ukk krusta bisa ditambah tipenya, papulnya warnanya apa, ada kah ada ukk lain seperti vesikel, bisa dicermati lagi/ px penunjang kultur tidak bisa interpretasi, px gram dari sediaan apa tidak tau (pdhl di UKK disampaikan ada krusta, krusta itu apa?)/ dd folikulitis dan tinea barbae --> terkesan memaksakan ya mas Aji... padahal di Ax tanya riwayat alergi lho, saya pikir pertanyaannya mengarah pada dermatitis. ternyata dugaan saya salah, semoga Ax bukan sekedar formalitaws bertanya ya mas// tatalaksana belajar lagi ya, semoga ujian nas tidak blocking ya</p>
<p>STATION 9: KARDIOVASKULAR</p>	<p>dx lengkap//tdk melakukan primary survey, oksigenasi, posisi syok, infus :pilihan infuset dan ciran baik, teknik diperhatikan lagi, jarum baru masuk sedikit kok udah ditarik2 , perhatikan DSTERilsitas, abis dinfeksi jangan pegang2 lagi pke tangan, menyerah tdk berhasil...semngat..belajar lagi yaaa</p>