

**FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023**

17711102 - MUTHI'AH MARWATUL JANNAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : PSIKIATRI	penting ditanyakan pada anamnesis kasus ini adalah: pasien merasa sedih (gali gejala utama dan lainnya untuk depresi), kejadian setelah melahirkan pastikan waktu onsetnya untuk diagnosis definitifnya. gali ada tidaknya gejala psikotik. gali fungsi peran ibu sehari-hari sebagai seorang ibu dan istri, gali keterlibatan penyakit organik, tanyakan bagaimana proses persalinan dan gravida maupun paritas ke berapa. gali apakah gejala sudah terjadi sebelum proses melahirkan atau sesudah. pemeriksaan psikiatri pelajari lagi simtomatologi dan domain-domain dalam pemeriksaan psikiatri karena dalam pelaporan masih tertukar-tukar. diagnosis dan DD sudah benar. tatalaksana non farmakologi berupa edukasi sudah baik. selain edukasi ke pasien dan care giver, dalam edukasi juga dijelaskan penyebab salahsatunya karena pengaruh hormonal setelah melahirkan.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis : sudah oke, RPD dan RPK serta faktor resiko ada yang kurang tergali. P. Fisik : cuci tangan belum sesuai 6 step WHO. pemeriksaan thoraks diperbaiki ya perkusi dan auskultasinya. P. Penunjang : Benar 2. Diagnosis : Oke. Edukasi : Oke sih tp sebaiknya disesuaikan dengan kondisi pasien ya
STATION 11: REPRODUKSI	px fisik lokaliis perlu dilengkapi y de... palpasi TFU blm dilakukan... disinfeksi pakai kassa y de.. jangan pakai kapas... apa indikasi px lakmus? swab itu px penunjang kan ya? apakah perlu dilakukan pada pasien? ada indikasi.. kultur pada kasus ini adalah kultur darahj nifas y de... endometritis ok retsiplas oke. lengkapi dengan subinvolusi uteri ec endometritis dd retsiplas.. apakah cukup rawat jalan?
STATION 12: HEMATOINFEKSI	anamnesis sudah cukup baik; PF= jangan dilakukan sambil duduk di kursi, OSCE itu MELAKUKAN, bukan DIHAFAL; lakukan ujian dengan serius; dx dan terapi salah; belum edukasi; banyak aspek yang perlu diperbaiki; banyak belajar dan berlatih
STATION 13: INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, menggunakan headlamp masih terlalu tinggi, belum pas sejajar sudut pandang mata. Pemeriksaan otoskopi lebih hati2 ya... Jangan lupa dahulukan sisi telinga yang sehat dulu, posisi kursi tidak perlu digeser ya... cukup diputar saja. Posisi duduk sebaiknya menyilang ya... jangan mengangkangi / dikangkangi. Cara memegang spekulumnya masih belum benar. Ayo, instrumen yang dipilih belum tepat, mestinya pakai forcepalligator ya... atau pinset telinga. Yang muthi pakai pinset bayonet namanya (lebih biasanya dipakai untuk hidung). Oke, bismillah, semoga lebih baik dan in syaa Allah LULUS ya
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: trigger saat ini, riwayat atopi pada keluarga, karakteristik sesak belum digali; PF: retraksi belum diperiksa; Penunjang: tanpa ro toraks; Dx: tepat; DD: bronkiolitis (?) ; Tx: untuk ICS belum diusulkan, salbutamol 500mg dan S.ue (???) combivent dilarutkan di NaCl 10cc (??); edukasi: sesuai; overall: masih banyak blocking
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Pahami cara pemeriksaan special test genu, anterior drawer, posterior drawer, mc murray test, lachman test dan apley compression test. perdalam lagi ligamnet 2 di lutut dan bantalan sendi atau meniscus di lutut sehingga differential diagnosis nya bisa keluar lebih baik.

STATION 4: UROGENITAL	lebih cermat lagi dalam persiapan, perhatikan teknik aseptik
STATION 5: SISTEM SARAF	ax ok, px sudah urut, hati2 habis pegang pasien saat periksa, belum selesai belum cuci tangan, jangan suka pegang2 wajah sendiri, hati2 untuk nosokomial ya, sudah benar ranap tp tata laksana untuk non farmakoterapinya blm dijelaskan
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Pemeriksaan KU dan tanda vital tetap harus dilakukan ya. IMT harus diinterpretasikan dan disampaikan ke penguji. interpretasi pemeriksaan penunjang profil lipidnya masih salah. untuk tata laksana sebaiknya plannya lebih jelas sehingga pada saat kontrol ada target yang dievaluasi apakah sudah tercapai atau belum, misal target turun BB 2 kg dalam 1 bulan, nah plan dietnya spt apa dan aktivitas fisiknya apa kalau olahraga durasi dan frekuensinya spt apa?
STATION 8: INTEGUMENTUM	Beberapa poin ax kurang didapat, tehnik px kurang tepat, deskripsi UKK kurang tepat, prosedur px penunjang cukup, dosis obaat kurang tepat
STATION 9: KARDIOVASKULAR	survei primer yang dilakukan belum sistematis, tatalaksana nonfarmakologinya C: posisi tangan saat kompresi belum tepat, dan cara kompresi juga belum tepat, 1 siklus masak 60 menit dek? A: sudah dilakukan pemeriksaan jalan nafas , B: Untuk pemberian nafas dengan balon dan sungkup juga perlu belajar lagi ya kapan perlu dilakukan, cara dan durasinya. Perlu perhatikan juga kapan perlu evaluasi. Perhatikan juga bagaimana posisi recovery pasien yang tepat. Perhatikan juga cara meraba nadi carotisnya ya....karena posisi jari belum tepat. Kerjakan segala sesuatu dengan tenang juga ya dek