FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711114 - MOCH AR-ROSYID AZMIE PUTRA

STATION	FEEDBACK
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 ada yang belum dilaporkan dan 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 : faktor resiko kurang tergali ya. P. Fisik : cuci tangan tidak sesuai step WHO., pemeriksaan vital sign tidak memeriksa nadi dan napas. tidak memeriksa antropometri, tidak melakukan pemeriksaan thorax secara IPPA, melakukan pemeriksaan abdomen palpasi dulu baru auskultasi, cara pemeriksaan sebaiknya diperbaiki ya. P. Penunjang, benar 2. Diagnosis : oke. Edukasi : kurang mengarah karena faktor resikonya juga kurang tergali
STATION 11: REPRODUKSI	de lakukan pemeriksaaa dg benar.. bukan sekedarnya.. karena yg dinilai bgmn kamu melakukan skill.. perintahnya kan pemeriksaan fisik berarti keadaan umu dan status generalis dilakukan de.. tidak hanya px status lokalis saja.. jika tdk ada keluarga yg menemani pasien maka menyampaikan memint aperawat mendampingi.. bukan ditanya ggp ini ya bu..disinfeksi pakai alkohol de?.. ini pasien post partum de.. dan apakah ada risiko terjadi IMS dkk? yg dilakukan mestinya kultur darah nifas.. kkalau pasien infeksi apa yg diperiksa? darah rutin kan minimal. periksa urin utk risk ISK.. Dx tdk sesuai
STATION 12: HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang dalam; PF= belum memeriksa KU, kesadaran, HR, RR, urutan PF abdomen salah; dx dan terapi salah; perhatikan kelengkapan penulisan resep; banyak berlatih lagi
STATION 13: INDERA	Anamnesis masih perlu digali lebih dalam ya.. Sebaiknya pemeriksaan THT semua dilakukan ya (kecuali di instruksi soal ada permintaan khusus salah satu saja). Pemeriksaan telinga dahulukan sisi yang sehat dulu baru yg sakit. Cara memegang spekulum hidung belum tepat. Instrumen yang digunakan untuk ekstraksi corpal belum tepat. Semoga lebih baik dan in syaa Allah LULUS
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: trigger saat ini, riwayat atopi pada keluarga, karakteristik sesak, penyerta batuk belum digali; PF: lengkap tetapi tidak lege artis; Penunjang: belum bisa interpretasi ro toraks, hanya darah rutin (??); Dx: tepat; DD: tidak tahu ; Tx: SABA dan ICS nebu, tepat; edukasi: sesuai; overall: masih blocking, memeriksa manekin diharapkan seperti memeriksa manusia yaitu biasakan permisi, ketika hasil ro toraks keluar langsung bingung, kumpulkan data dari anamnesis dan PF
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik

STATION 4: UROGENITAL	lakukan pemeriksaan dengan runtut, Keadaan umum, VS, status generlais, status lokalis dengan prinsip IPPA. lihat lagi prosedur pemasangan kateter yang benar, perhatikan teknik aseptik, anjuran banyak minum ari kurang sesui dengan retensi urin
STATION 5: SISTEM SARAF	ax minimalis banget, px fisik krg terstruktur tidak melakukan pemeriksaan neurologis dan status lokalis, tata laksana dan edukasi belajar lagi, perilaku profesional jangan lupa cuci tangan paska tindakan kapan pasien ini dirujuk, sudah benar menyampaikan jika ranap, perlu memberi tahu kondisi gadar apa pada pasien, jangan tampak bingung meski sedang bingung
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesisnya coba lebih semangat dan sistematis ya. pemeriksaan tanda vital tetap dilakukan ya, jangn sampai terlewat. hitung IMT nya masih salah, bukan 28 tapi 29,385. mohon edukasinya lebih baik lagi, khusus dietnya lebih diperjelas kmd juga kapan waktu kontrol utk evauasi dari keberhasilan diet dan latihan fisik.
STATION 8: INTEGUMENTUM	Anamnesis cukup, tehnik px DV kurang tepat, deskripsi kurang lengkap , penjelasan prosedur px penunjang kurang tepat, penulisan resep (dosis) kurang tepat)
STATION 9: KARDIOVASKULAR	Survei primer yang dilakukan perlu lebih sistematis, tatalaksana nonfarmakologinya C: posisi tangan saat kompresi belum tepat, durasi dan cara kompresi juga belum tepat, A: sudah dilakukan pemeriksaan jalan nafas , B: cara pemberian nafas mouth to mouth juga belum tepat, perlu belajar lagi ya, Untuk pemberian nafas dengan balon dan sungkup juga perlu belajar lagi ya kapan perlu dilakukan, cara dan durasinya , evaluasi perlu dilakukan setiap 2 menit. Perhatikan juga bagaimana posisi recovery pasien yang tepat. Perhatikan juga cara meraba nadi carotisnya ya....karena posisi jari belum tepat