

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

17711118 - PRISILIA ALMIRANTI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : PSIKIATRI	Anamnesis belum lengkap menanyakan gejala minor dan mayor depresi seperti badan terasa lelah, mapakah mudah marah, merasa tdk mampu, px status mental kurang sistematis, dx kerja benar, menyebut 1 dd dg benar, yg 1 blm benar bedakan psikotik n non psikotik ya disesuaikan dg ax dan px status psikiatrinya, edukasi butuh suport keluarga
STATION 10: GASTROINTESTINAL	suaranya agak lebih keras ya mbak, perlu digali riwayat kebiasaan/FR (makan, rokok, exercise), pemeriksaan nyeri epigastrik belum dilakukan, Murphy sign dilakukan, laporkan. SGOT/SGPT jika dibawah cutoff artinya normal. Dx banding hepatitis A kurang tepat. Waktu edukasi suaranya lebih mantep, seperti itu ya mbak
STATION 11: REPRODUKSI	Anamnesis : Anamnesis masih perlu diperdalam, jangan lupa sacret seven fundamental dan gunakan pertanyaan terbuka agar tidak ada yang terlewat. RPD yang relevan dengan kondisi pasien belum ditanyakan. Pemeriksaan : jangan lupa periksa KU pasien, Pemeriksaan abdomen, seharusnya dilakukan pengukuran TFU. Pemeriksaan inspekulo..perhatikan kenyamanan pasien, minta persetujuan, lepas handscoen kalau semua prosedur selesai. Pemeriksaan swab juga harus menggunakan inspekulo, bukan lidi kapasnya dimasukkan saja ke vagina. Pemeriksaan penunjang perlu kultur dan urin rutin. DX, DD dan Terapi belum dilakukan.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	sesuaikan dengan keluhan dann lokasi nya ya. Kemudian cocokkan dengan px fsiiknya. Baru kemudian tentukan Dx nya. DX dan DD mu terbalik. Dari Px fisik sudah tidak mendukung DX mu, kenapa tiba tiba bisa jadi itu?
STATION 13: INDERA	Belum anamnesis Hidung dan Tenggorokan // Belum menggali hal hal yang memperingan dan memperberat keluhan // Pemeriksaan fisik telinga hanya inspeksi saja mbak ? // Inspeksi seharusnya menggunakan headlamp ya mbak // Belum melakukan pemeriksaan hidung dan tenggorokan // Pemeriksaan telinga posisinya berdiri mbak ? // Cara menggetarkan garputala tidak seperti itu ya mbak, next coba dipelajari kembali caranya // Tatalaksana non farmakoterapi sudah OK // Lebih berhati hati lagi ya mbak dalam ekstraksi // Diagnosis kurang lengkap //
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis cukup lengkap. Pemeriksaan fisik cukup sistematis. Interpretasi Rontgen dan spirometri kurang tepat. Belum memberikan oksigenasi. Sebaiknya juga merespskan steroid inhalasi. Esdukasi kurang lengkap.
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	anamnesis belum lengkap belum menanyakan yang memperberat dan memperingan, belum periksan antropometri, pelajari lagi jenis jenis pemeriksaan cedera lutut selain dower dll, dan fungsi pemeriksaan untuk apa, trus ROM juga harus di nilai, urut dan sistematis ya jangan langsung periksa lokalis, mula dari look feel baru move. Periksa kontra patrick buat apa? kan ini lutut lo ya, gak perlu patrick. Permintaan rontgen harus jelas dextra atau sinistra trus posisi apa? AP, lat. Diagnosis salah kalau dislokasi genu dextra. interpretasi rontgen salah, ini normal tidak ada kelainan. Edukasi kurang tepat. Kenapa bisa mendiagnosis sobekan meniscus dari hasil rontgen? tidak kelihatan, dan pemeriksaan fisik ke arah tsb juga tidak dilakukan pemeriksaan..

STATION 4: UROGENITAL	tanpa komunikasi dengan pasien langsung periksa, sebaiknya perkenalkan diri ke pasien dan minta ijin, pemeriksaan Ku dan TTV dan status lokalis abdomen tapi lupa pemeriksaan status lokalis genitalia, cara disinfeksi atau toilet alat genital, diawali dari bagian frontal dan belakang serta samping kanan kiri baru dipegang dengan tangan yang sudah pakai hanscoon steril, lupa gel
STATION 5: SISTEM SARAF	ax tanya riw pengobatan, vaksin dll ya//px kepala: dicari tanda khas tetanus ya dik: rhius sardonikus, trismus, abdomen : cari rigiditas, epistotonus ya//tdk periksa VS, tdk periksa tonus (ada tanda hipertonus jg kn pd tetanus)//interpretasi ekg kurang tepat ya//dx kurag derajat ya//tx awal: baru ATS msh kurag byk ya : TT, antibiotik, NGT oksiggen, antibiotik, muscle relaxan...
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis ok // px fisik belum cuci tangan, belum periksa KU dan TTV, dan lingkaran pinggang // interpretasi BMI , profil lipid dan gds ok // edukasi ok
STATION 8: INTEGUMENTUM	Pelajari lagi Tzank test, persepan tidak tepat.
STATION 9: KARDIOVASKULAR	Safety jangan lupa pakai handscoon untuk APD. SRS jangan dilupakan Safetynya, Shout for help juga jangan lupa, Safety, respon, Shout for help, kompresi sudah cukup baik hanya kurang dalam dikit, namun untuk pemberian nafas bantuan bisa menggunakan mulut atau bag vave mask akan tetapi jangan lupa melihat pengembangan dada pasien. belajar lagi algoritma BLS dari AHA ya, sama latihan