

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

17711130 - IRFAN JAEN FATHANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : PSIKIATRI	anamnesis: kenapa pasien dipanggil "Dik Sonny" ? kurang pas. kamu menanyakan "kamu pernah melihat hantu?" itu arahnya kemana, mau menggali simtom apa?" Kamu tidak menggali simtom bizzare. Tidak menggali riwayat penyakit fisik, riwayat penggunaan zatLaporan hasil pemeriksaan psikiatri: kamu melaporkan tidak ada halusinasi, tapi saya tidak mendengar kamu menggali gangguan persepsi. Kamu mengatakan ada Waham aneh, maksudnya bizzare kah? tapi kau tidak menggali simtom bizzare. Diagnosis benar, diagnosis banding yang benar 1.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	px fisik nya lebih didetailkan ya terutama yg relevan-jangan sekilas2, kurang px antropometri, px penunjang kalo hepar membesar perlu SGOT/SGPT, dx kanker kolon salah-dd kolelitiasis benar, belum edukasi mengarah ke penyakit pasien
STATION 11: REPRODUKSI	Tidak melakukan sambung rasa dan IC, Lampu bisa dinyalakan, jangan hanya simulasi. Pelajari cara yang betul memasukkan Cu-T ke inserter.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	anamnesis sudah cukup baik; PF= belum memeriksa antropometri, RR, dan lakukan dengan sistematis; secara umum sudah baik, tetap semangat belajar
STATION 13: INDERA	ax sudah baik. , VS belum, dosis mungkin bisa pasti dnegan melihat TIONya beraa sebenarnya ya dan retina nya maish baik enggak ya?
STATION 2: RESPIRASI	anamnesis cukup lengkap, riwayat keluarga kanker, riwayat trauma tidak ditanyakan, px fisik harus lebih efisien, terapi non farmakologi oksigenasi tidak dijelaskan, edukasi waktu habis, perlu nya rawat inap untuk tindakan pungsi
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	kaku sendi pagi hari, lokasi nyerinya dimana saja perlu digali, tanda vital tdk diperiksa, usulan Px Rontgen tidak lengkap kurang posisi,
STATION 4: UROGENITAL	teknik anesti blok pakai kanan dan kiri ya dik? klem preputium di jam 3, 9 dan 6 (kurang tepat nggak dik?)
STATION 5: SISTEM SARAF	px fisik neurologi kurang
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Irfan sebaiknya latihan anamesis lagi, terlihat jelas ketika ps mengeluh lelah sepertinya kamu loss (mungkin masih loading ya), tdk dipungkiri bahwa mudah lelah itu DD nya bisa banyak, namun jangan lupa bahwa kelompok besar penyakit di indonesia selain infeksi, adalah ggn metabolik kan. untuk pemeriksaan fiik krn ini mengarah pd kasus metabolik, tentu saja jangan lupa ukur BB, TB dan lingkaran perut. utk pemeriksaan penunjang belum lengkap, kadar glukosa mita semua harusnya,urinalisis ketingalan,begitu juga dg faal ginjal. diagnosis kurang tepat, seharusnya sindroma metabolik.
STATION 8: INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang dapat menggali riwayat, tehnik pemeriksaan...(sebagai yang ngajar, saya sedih), interpretasi hasil Px Gram (is that how you did it? try harder!). Meskipun nama obat betul, perhatikan dosis dan sediaan untuk ANAK KEciiiL, perhatikan juga prinsip cuci tangan, informed consent dan prioritaskan kenyamanan pasien dalam pemeriksaan

STATION 9:  
KARDIOVASKULAR

dx kurang tepat. persentasenya keliru. kanul harus masuk sampai pangkal sebelum didorong agar tidak mellipat. jumlah cairan yang diberikan keliru karena persentase keliru. cara pemberian cairan sudah benar secara teori 50% dalam 8 jam lalu lanjut 16 jam. cek kembali rumus baxter itu bagaimana, --> di akhir sdh benar, tapi belum tpmnya