

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

17711150 - MELLODY YUDHASHINTA PUTRI CAHYONO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : PSIKIATRI	informasi penting digali pada 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 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 : sudah baik. P.Fisik : Cuci tangan belum sesuai 6 langkah WHO, pemeriksaan antropometri tidak dilakukan, pemeriksaan khusus abdomen seperti murphy sign dll tidak dilakukan. P. Penunjang : Benar. Diagnosis : Oke, DD benar 1. Edukasi : belum dilakukan waktu habis
STATION 11: REPRODUKSI	saat mau periksa abdomen informed consent ya de... jangan langsung dibuka gitu aja... desinfeksi pakai kassa y de.. jangan kapas.. lalu pegang dengan pingset... pasien post partum diperiksa himen de? ini pasien post partum, apakah ada riwayat terkait IMS? periksanya kultur darah nifas.. urin rutin utk singkirkan ISK juga bisa.. endometritis oke.. tapi sebutkan juga dx subinvolusi uteri ec endometritis DD subinvolusi uteri ec retsiplas
STATION 12: HEMATOINFEKSI	anamnesis sudah cukup baik; PF= sudah sistematis, urutan PF abdomen salah; PF leher seharusnya sambil duduk; perhatikan kelengkapan penulisan resep; banyak belajar dan berlatih lagi
STATION 13: INDERA	Anamnesis sudah cukup baik dan lengkap, px fisik THT sudah baik, pertahankan tetap dalam posisi duduk ya.. Cara memegang spekulum hidung masih belum tepat, Posisi duduk sebaiknya menyilang terhadap posisi pasien ya.. Diagnosanya lebih cermat ya... pilihan instrumennya yang tepat ya... Dipertahnakan dan lebih hati2, in syaa Allah LULUS
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: trigger saat ini, riwayat atopi pada keluarga, karakteristik sesak, penyerta batuk belum digali; PF: retraksi belum diperiksa; Penunjang: emfisematous lung (??); Dx: tepat; DD: bronkitis kronis ; Tx: untuk ICS belum ditulis tetapi usul OCS sudah tepat; edukasi: sesuai; overall: masih banyak blocking
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik
STATION 4: UROGENITAL	lakukan pemeriksaan secara lengkap, diagnosis tidak tepat, apakah sistitis bergejala retensi urine?? lihat lagi prosedur pemasangan kateter, perhatikan teknik aseptik, belum meberikan edukasi

STATION 5: SISTEM SARAF	ax blm bertanya rw, pemeriksaan vital sign ga bs mbak mengukur nadi sekaligus respirasi harus 1-1, sapalah pasien sekaligus menilai EVM, pemeriksaan head to toe sdh urut tp blm lege artis, dan tidak memperhatikan tanda patognomonis sesuai kasus, kandidat belajar lg untuk pemeriksaan refleks dan meningeal sign, tampak msh bingung untuk melakukan serial px neurologis, pemeriksaan sensibilitas belajar lagi
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Belajar lagi untuk hitung IMT ya.
STATION 8: INTEGUMENTUM	Ax cukup, tehnik px DV cukup, deskripsi UKK kurang lengkap, tehnik prosedur px Tzanck kurang tepat, penulisan resep (dosis) keliru
STATION 9: KARDIOVASKULAR	survei primer sudah dilakukan dengan sistematis, tatalaksana nonfarmakologinya C: cara kompresi belum tepat, A: Pemeriksaan jalan nafas sudah dilakukan, B: cara pemberian nafas mouth to mouth belum tepat, jangan ragu-ragu ya, Pemberian bantuan nafas dengan balon dan sungkup juga perlu belajar lagi durasi dan carany yang tepat