

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711182 - REYNALDA AYU SALSABILA WIDYADHANA PRAYITNO

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Perlu diidentifikasi apakah ada ide bunuh diri. DD jangan sampai tidak tidak disebutkan 1 ya dek. Sayang soalnya, jadi bisa masukkan 1 DD yg gejalanya mirip. Dek, coba diingat. Baby blues di fase ini tidak perlu minum obat.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	anamnesis masih kurang jelas bahasa , pemeriksaan stetoskop masih belum seirus (hadusnya tetap di dalam jilbab), pemeriksaan thorax minimal perlihatkan yang lebih baik , teknik murphy sign belum dilakukan (pelajari pemeriksaaan2 spesifik pada abdomen), permintaan penunjang cuma 2, dan permintaan USG juga pelajari lagi ya , pemeriksaan penunjang benar penar diresapi dengan logika patofis dari kecurigaan ya biar tidak bingung (cth kan bisa minta bilirubin atau AST&ALT)
STATION 11: REPRODUKSI	Ax: cukup namun, belum terlalu menggali faktor risiko yang mungkin ada pada pasien, Px.Fisik : belum menanyakan TFU pasien yaa.., sebaiknya saat akan VT dan pasang spekulum disampaikan dulu ke pasien untuk rileks dan tarik nafas yaa.. agar pasien juga merasa lebih nyaman, lepas spekulumnya juga lebih pelan lagi. baca lagi yaa poin-poin yang harus diperiksa di area genital dan saat bimanual. tidak cek nyeri tekan abdomen Px.Penunjang : Darah rutin sudah di usulkan dengan intepretasi hasil sudah oke., kurang 1 pemeriksaan yang diusulkan, baca template lebih detail yaaa...perintahnya diusulkan bukan dilakukan . DX DD : DX dan DD kurang tepat harusnya Subinvolusio e.c Endometritis, Tx.Farmakologi: habis waktu. Komunikasi dan edukasi : semangat untuk belajar lagi yaa, Profesionalisme : Masih kelihatan bingung dan kurang persiapan yaa..
STATION 12: HEMATOINFEKSI	limfadenitis DD limfadenitis TB DD abses coli
STATION 13: INDERA	jgn terlalu lambat ya, kursi px sudah disiapkan dengan baik, lakukan ditempat yg disediakan deng prosedur yg benar.px dilengkapi dulu semua, telinga hidung, tenggorok, vital sign ditanyakan. ax gali terkait gejala ditelinga dengan lengkap, perjalanan penyakitnya. lakukan prosedur, lengkapi dx pengambilan kropal dengan tepat, lengkap dan hati2.
STATION 2: RESPIRASI	sudah tepat, cek saturasi, melakukan oksigenasi dahulu saat pasien datang dgn kondisi sesak, baru melanjutkan anamnesis, jangan lupa cuci tangan WHO sbml px fisik, gunakan stetoskop dgn benar yaa, 2 px penunjang sudah benar, diagnosis dan DD benar, kombinasi onat yg diberikan sudah benar, edukasi bisa lebih lengkap ya, kehabisan waktu
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	ax terkait biomekanik perlu di kuatkan, edukasi kurang,

STATION 4: UROGENITAL	<p>usulan px fisik Anda: KU, VS, abdomen, stts lokalis genitalia, RT. usulan px fisik tetap harus dimulai dari KU, VS, (wajib), status generalis, stts lokalis abdomen dan genitalia eksterna, RT (sesuai masalah pasien), dx Anda: sistitis DD vesikolitiasis, dx kerja tdk bs kencing harus muncul (karena perlu dilakukan tatalaksana), diikuti dx etiologis, misal: retensi urine ec vesikolitiasis, DD BPH, dll. perhatikan: informed consent: persiapan alat steril dan non steril (belum siapkan urine bag, kassa), belum cuci tangan, cara persiapan tetap memperhatikan prinsip sterilitas, pasang alas, posisi pasien, buka selimut (ttp dengan empati terhadap manekin), teknik desinfeksi, pasang duk 2, anestesi (bila perlu), gel, sambungkan urine bag--insersi kateter--kunci balon-- tarik kateter sampai ada tahanan -fiksasi-- edukasi. saat insersi kateter perhatikan prinsip sterilitas, jangan kateter diletakkan dalam bengkok</p>
STATION 5: SISTEM SARAF	<p>tambahkan pemeriksaan tonus otot dan kekuatan otot. dx kerja tidak lengkap,waktu habis</p>
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	<p>Anamnesis cukup lengkap, diagnosis salah, ini simple kok, diagnosis obesitas I, belum sampai sindrom metabolik, Edukasi makan dan olah raga namun tidak menjelaskan komplikasi yang bisa timbul akibat obesitas, faktor merokok juga tidak disinggung, pola makan sehat seperti buah-buahan sayuran tidak dijelaskan, hanya sekitar makanan bersantan dan gorengan. Komunikasi cukup baik sebetulnya.. Lebih baik lagi ya dek</p>
STATION 8: INTEGUMENTUM	<p>ax sudah baik, prsedur pemeriksaan juga dinilai jadi menggunakan lup menambah nilai. sebaiknay pakai lup . baca lagi cara menggunakan giemsa, baca lagi dosis obat , komuniaksi masih terlihat ragu ragu</p>
STATION 9: KARDIOVASKULAR	<p>tindakan belum sistematis, belum memperhatikan prinsip safety, tindakan kompresi belum lege artis, cara kompresi dan pemberian nafas belum sesuai (cara memegang sungkup kurang tepat)</p>