

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

17711185 - MUHAMMAD JODDY MALFICA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : PSIKIATRI	anamnesis yang penting ditanyakan pada kasus ini adalah: pasien merasa sedih (gali gejala utama dan lainnya untuk depresi), kejadian setelah melahirkan pastikan waktu onsetsnya 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 tertukar-tukar dan banyak domain yang belum dilaporkan.. diagnosis sudah benar dan DD perlu dipelajari lagi kriteria diagnosis di PPDGJ atau DSM V. 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 : lingkungan dan kebiasaan serta RPD kurang tergali. P. Fisik : Kurang melakukan antropometri, pemeriksaan khusus abdomen seperti palpasi hepar, lien dan murphy sign tidak dilakukan, jangan lupa cuci tangan selesai pemeriksaan, pemeriksaan lainnya mohon dilakukan sesuai lege artis. P. Penunjang : Darah rutin dan interpretasi oke, interpretasi USG abdomen salah. Diagnosis : salah, DD salah. Edukasi tidak mengarah karena diagnosis kurang tepat
STATION 11: REPRODUKSI	masuk perkenalkan diri ke penguji y de.. pasien riwayat post partum dengan keluhan demam.. coba ditanyakan keluhan2 terkait post partum... kondisi perut kondisi lochia.. perhatikan perintah y de... jika perintah lakukan maka lakukan dan cermati manekuin yg tersedia.. de... naruh handscoon bukaan masak di meja non steril??? buka di taruh di meja steril kan? persiapan alat kalau emang butuh kassa bbeberapa, ambil diletakkan di meja steril ya.. tidak cukup desinfeksi hanya dengan 1 kassa... perintah pada kasus ini hanya lakukan pemeriksaan fisik.. tidak diminta px penunjang kan? jadi tidak perlu melakukan swab vagina.. pasien dengan kondisi ini tidak perlu swab lengkap de.. yg diperlukan kultur darah nifas.. juga urin lengkap utk singkirkan ISK.. dx salah.. ini kasus infeksi post partum lho...
STATION 12: HEMATOINFEKSI	anamnesis bisa diperdalam lagi; teknik komunikasi diperbaiki; PF tidak perlu memakai handschoen; PF belum memeriksa KU, kesadaran; PF secara umum sudah baik; dx dan terapi salah; banyak belajar dan berlatih lagi
STATION 13: INDERA	Anamnesis masih perlu lebih dalam lagi ya..cara memegang ostoskop belum benar ya.. seharusnya seperti memegang pensil, Dahulukan pemeriksaan fisik pada sisi telinga yang sehat baru yang sakit. Ini kasus corpal lho dik... foto yang ada itu adalah corpal buka membran timpani. Sehingga penurunan pendengaran yang dikeluhkan pasien tidak urgent untuk penilaian audiology. Pemeriksana THT kalau bisa lengkap ya.. diperiksa juga rhinoskopi anterior dan orofaringnya (kecuali di instruksi soal ada permintaan khusus salah satu saja). Diagnosa jadi keliru ya... Ayo.. bismillah belajar lagi, semoga lebih baik dan in syaa Allah LULUS

STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: trigger saat ini, riwayat atopi pada keluarga belum digali; PF: retraksi dada belum diperiksa; Penunjang: ro toraks ada infiltrat (/); Dx: tepat; DD: pneumonia(?) ; Tx: tepat; edukasi: buru-buru karena waktu habis; overall: saat membuka baju pasien biasakan permisi, terlalu lama di menulis resep
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik, pelajari special test mc murray test dan apleys compression test dan bagaimana melakukan pemeriksaanya terhadap pasien.
STATION 4: UROGENITAL	lakukan pemeriksaan fisik secara runtut, KU, VS, status generalis, status lokalis dst., lebih baik gel diberikan secara langsung ke uretra dengan spuit, persiapan tindakan lebih cermat lagi, perhatikan juga teknik aseptiknya
STATION 5: SISTEM SARAF	ax ok, lakukan px fisik lbh komprehensif head to toe, hanya kurang melakukan pemeriksaan st lokalis luka dikaki kanan px fisik yg lain sdh urut, hanya untuk px refleks fisiologis belajar lg yg lege artis ya, tata laksana belajar lagi ya
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	IMT nya salah, bukan 34, hitung lagi yg benar ya. Kalau IMT lebih dari 30 kan masuknya obesitas grade 2, tapi diagnosis kamu obesitas grade 1 walaupun itu jawabannya tapi resoning kamu salah.
STATION 8: INTEGUMENTUM	Beberapa poin pertanyaan tidak ditanyakan, tehnik px cukup, deskripsi UKK cukup, .., prosedur px penunjang kurang tepat,
STATION 9: KARDIOVASKULAR	survei primer sudah dilakukan dengan sistematis, tatalaksana nonfarmakologinya C: untuk cara kompresi perlu berlatih lagi ya A: Pemeriksaan jalan nafas sudah dilakukan, B: Pemberian bantuan nafas dengan balon dan sungkup juga perlu belajar lagi durasi dan caranya yang tepat, kapan perlu evaluasi lagi . Jangan lupa cuci tangan sebelum dan setelah tindakan