

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE MEI 2024 TA 2023/2024

16711010 - DJATI PAKSI RIMBANTORO

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN DAN METABOLIK	Sebelum pemeriksaan fisik, lakukan pemeriksaan antropometri, pemeriksaan penunjang masih belum lengkap, jangan lupakan profil lipid. edukasi tolongdi detilkan misal utk olahraga jenisnya apa, frekuensi, durasi dsbnya.
STATION GASTROINTESTINAL	Scr umum baik, berpikir jangan terlalu lama, gunakan waktu dg baik, sdh benar yg di awal keracunan makanan, DD blm tepat, waktu habis (belum dapat menyelesaikan dg baik)
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax penjalaran nyeri? apa yg memperingan memperberat? faktor risiko yg terkait? Px fisik tetap berupaya melakukan p xfisik sistematis dan lege artis y de.. lakuin aja de nggak usah jelasin diperiksa dimana aj... Px penunjang leukosit meningkat sebut langsung leukositosis,, adaeritrosit sebut hematuria, protein positif sebut proteinuria... Dx ISK bisa lebih spesifik? cek lagi klinis pasien dan px fisik serta penunjnag.. sudah menyampaikan ke pasien infeksi di kandung kemih.. maka dx sebut saja sistitis... apa penyebabnya?? belum cukup tergali yaa Komunikasi & edukasi ken dx belum lengkap jadi edukasi belum l engkap Profesionalisme
STATION HEMATOINFEKSI	sudah tampak percaya diri; komunikasi baik; anamnesis kurang dalam, kurang menggali riwayat kebiasaan dan nutrisi; PF= belum memeriksa KU, kesadaran, antropometri, TD, mulut, ektremitas (palmar dan kuku); belajar lagi tentang obat!; edukasi baik; secara umum sudah baik, sebaiknya lakukan perintah soal secara sistematis agar tidak lupa, jika diminta menyampaikan jawaban kepada penguji, maka sampaikan; semangat berlatih dan belajar
STATION INDERA	Ax anamnesis kurang lengkap, lengkapi kondisi yang dirsakan ya Px fisik pemeriksaan segmen anterior kurang lengkap (laporkan apa saja yang mau dilihat) Dx dd kuarng tepat 1 Tx non farmako prosedur pengambilan korpall kurang Tx farmako ferkuensi kruang tepat, sekali berapa tetes, mata sebelah mana Komunikasi edukasi edukasikan juga cara pakai obat mata ya kalau waktu sisa barangkali pasien beum pernah pakai Profesionalisme cukup
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan status lokalis belum lengkap, bagaimana FEEL dan MOVE nya? diagnosis jenis vulnusnya belum tepat,
STATION MUSKULOSKELETAL	Kurang melakukan feel examination meliputi: nerve exam (motorik dan sensorik exam sama vascular exam tidak dikerjakan scra lengkap, sebaiknya dikerjakan scra lengkap sambil disebutkan. cardinal sign genu OA tidak disebutkan semua scra jelas, baik narrowing joint space, deformity, sclerosis, dan osteophyte formation. scra umum baik tapi akan lebih baik bila bisa mendeskripsikan scra detail. Osteoarthritis bukan penyakit inflmasi tapi penyakit degeneratif, tolong dipahami konsep OA knee joint sehingga edukasi ke pasien bisa lebih tepat

STATION PSIKIATRI	anamnesis: anamnesis masih belum mengerucut pada menyingkirkan DD yang telah dibuat ya. usahakan punya konsep anamnesis sejak keluhan utama yang diberikan pada pasien muncul, dan beberapa keluhan penyertanya. merasa sedih terkait dengan pasca melahirkan, perlu dipastikan onset dari pasien melahirkan sampai muncul gejala. bedakan dan gali untuk DD baby blue, depresi post partum, atau psikotik post partum. gali gejala-gejala depresi (anhedon, anenergi, gangguan tidur, gangguan nafsu makan, pesimis, pandangan masa depan suram, perasaan bersalah, tidak berguna, harga diri rendah, gangguan peran dan aktifitas sehari-hari, gangguan peran sebagai istri dan ibu, susah konsentrasi, apakah sampai ingin mengakhiri hidup). gali dan singkirkan gejala-gejala psikotik seperti halusinasi, ilusi, pikiran irasional. gali apakah pasien ini bisa rawat jalan atau harus opname (gejalanya membahayakan diri sendiri atau orang lain tidak). gali support keluarga. belajar lagi tentang domain-domaian psikiatri dan simtomatologi ya. laporan pemeriksaan psikiatri minimal yang harus disampaikan: kesan umum, sikap dan tingkahlaku, kesadaran, orientasi, bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, mood, afek, gangguan presepsi, hubungan jiwa, perhatian,insight. untuk terapi non farmakologis pada saat ini cukup diberikan psikoedukasi baik kepada pasien dan care giver. untuk CBT dilakukan jika memang sudah mempunyai kompetensi melakukan CBT, atau dirujuk ke Sp.KJ atau psikolog. psikoedukasi yang bisa di berikan memberi semangat agar pasien bisa melewati fase ini, pengaruh hormonal pasca melahirkan yang kadang mempengaruhi mood seseorang, pasien perlu mengelola stres, latihan relaksasi dan olahraga, pengaturan siklus tidur dan bangun menyesuaikan bayi, perlunya komunikasi yang sehat antara pasien dan care giver agar bisa saling membantu dalam fase ini. edukasi apakah perlu pemberian medikamentosa pada pasien ini. edukasi kapan pasien kontrol kembali. saat memberi psikoedukasi, hindari penggunaan kata "harus"...
STATION REPRODUKSI	anamnesis sudah cukup baik, fokus dan jangan meluas. Sebaiknya handscund steril diletakkan di meja steril, jangan di samping bed pasien. Saat mengambil sampel, tangan kiri fiksasi spekulum. Perhatikan tangan yang steril san tidak. Swab tidak menggunakan spatula ayre, tapi dg lidi kapas. Kerjakan dg sisematis, jangan sampai kehabisan waktu.
STATION SARAF	Anamnesis: Secara umum cukup baik. Px fisik: Belajar lagi cara mengayunkan hammer reflex + cara memposisikan lengan dan tungkai pasien untuk px refleks fisiologis; px kekuatan motorik seharusnya dilakukan pada 3 segmen di masing-masing ekstremitas dan dilakukan satu-satu kanan-kiri-kanan-kiri (bukan langsung kedua sisi dibandingkan bersamaan); px sensoris masih belum benar (tapi pemilihan alat sudah betul). Dx dan DDx: Masih belum benar, belajar lagi. Edukasi: Kehabisan waktu. Profesionalisme: Perlu latihan lagi supaya luwes dan dapat mengatur alokasi waktu pemeriksaan dengan baik.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	perform Djati bagus. interaksi dan komunikasi dengan ps baik. premitus taktil bukan dengan inspeksi ya tapi taktil/peraba/tangan.px lain sudah baik.usulan penunjang sudah bagus namun bacaan interpretasinya kurang pas. dx CHF sudah benar, grade brp? kira2 di ekg temuan apa yg mendukung dx tersebut?.tx sudah benar namun kurang lengkap.cek kembali terapi chf

STATION SISTEM RESPIRASI	posisi pemeriksaan tidak tepat (pemeriksaan seharusnya posisinya dokter dan pasien duduk berhadapan menyerong dengan lutut rapat dan posisi pasien disesuaikan dengan bagian yang akan diperiksa, pemeriksaan biasakan lakukan inspeksi bagian luar dahulu y (bibir, lidah, mukosa buccal), tidak melakukan pemeriksaan hidung dan telinga (lakukan semua dengan lengkap ya), dx ok, tx ok
-----------------------------	--