

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE MEI 2024 TA 2023/2024

16711101 - WIDANINGRUM AYU HAPSARI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesis: belum menanyakan riwayat pengobatan. Px fisik : px vital sign --> posisi termometer sebaiknya di ketiak kiri, jadi kamu nyaman melakukan px nadi dll. Lingkar perut tidak diukur. Px penunjang : hanya mengusulkan glukosa, kriteria Sindrome metabolik selain DM apa lagi? lipid perlu tidak? Terapi & edukasi jadi kurang juga..
STATION GASTROINTESTINAL	Anamnesis kurang lengkap, isi muntah, keluhan penyerta, dll belum ditanya.....6 komponen PF dilakukan namun beberapa tidak lengkap diperiksa, biasanya fokus dengan keluhan pasien.....2 DD yang disampaikan tidak sesuai....komunikasi ok tapi edukasi jadi tidak sesuai
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	anamnesis kurang menanyakan keluhan terkait misalnya demam, kebiasaan minum. belum periksa KU. belum palpasi ginjal mengusulkan 3 pemeriksaan penunjang benar, diagnosis tidak lengkap. edukasi kurang lengkap.
STATION HEMATOINFEKSI	ax lengkap sudah mencari semua FR, rpd, rpk, kebiasaan, nutrisi, tumbang, imunisasi, PF sudah menilai px antro dg tepat caranya, VS lengkap, sudah mencari tanda temuan px fisik yg khas di berbagai organ (mata, lidah, jantung, abd, ekstremitas) dg urutan lege artis, penunjang & interpretasi ok, dx ok, farmako ok, terapi, edukasi ok
STATION INDERA	Anamnesis: kurang lengkap, terlalu singkat, seharusnya tanyakan lebih jauh keluhan lain, yang memperberat memperingan, obatnya apa, kemudian sudah diapain, rpd dll tetap ya dek. Pemeriksaan fisik: Pemeriksaan visusu kok caranya gitu dek, dipelajari lagi, pasiennya masih ada lo itu. Pemeriksaan segmen anterior juga kok nggak pake senter, kan jadi nggak kelihatan. Urutan pemeriksaan segmen anterior juga dipelajari lagi yaa. Harus runtut dan sistematis. Tatalaksana non farmakoterapi: sudah oke, tapi ahrus pastikan pasien dalam kondisi rileks dan tidak menutup mata ya, itu dikomunikasikan ke pasien. Tatalaksana farmakoterapi: oke. Edukasi: oke.
STATION INTEGUMENTUM	sebaiknya tetap diawali sambung rasa memperkenalkan diri dan berkomunikasi dengan pasien sebelum melakukan pemeriksaan fisik dan tindakan lainnya, pemeriksaan fisik: kurang lengkap hanya melakukan inspeksi saja tidak melakukan Feel dan Move, diagnosis: lengkap dan tepat, tatalaksana non farmakoterapi: prosedur cukup sistematis, teknik aseptik cukup baik, tidak sempat menyelesaikan sampai selesai, tatalaksana farmakoterapi: tidak sempat dikerjakan, komunikasi dan edukasi: tidak ada komunikasi dengan pasien, tidak sempat melakukan edukasi, perilaku profesional: kurang. Perhatikan lagi manajemen waktu.
STATION MUSKULOSKELETAL	Ax: Sudah baik. Px fisik: Jangan lupa melakukan pemeriksaan antropometri terutama pada kasus-kasus yang faktor resikonya dapat berhubungan dengan status gizi pasien. Perhatikan penggunaan termometer, pastikan masuk ke dalam. Lakukan pemeriksaan yang sama pada lutut yang sebelah kanan juga. look, feel, movement. Tx: pelajari kembali terapi OA ya mbak.

STATION PSIKIATRI	anamnesis sudah baik, pelaporan hasil px psikiatri ada yg kurang seperti-gangguan persepsi-hubungan jiwa-roman muka dll, dx dd kebalik ya-harusnya dx baby blues, minta pasien lebih banyak cerita dgn org terdekatnya, edukasi ok
STATION REPRODUKSI	anamnesis cukup lengkap, inspeksi genitalia eksterna pake lampu ya, px bimanual tdk ada indikasi (tdk ada keluhan mengarahke PID). SIAPKAN alat2 dulu apa yang akan dibutuhkan untuk pemeriksaan penunjang terhadap swab vagina sblm pake HS steril (lidi kapas, obyek glas, bahan2 kimia (NaCl, obyek glas, KOH, media kultur/transfer, dll) , kertas pH), jika akan dilakukan px swab utk px mikrobiologis jangan desinfeksi dengan antiseptik (bs dengan naCl saja), swab pakai kapas lidi bukan sitobrush (siapkan dulu di taruh tempat steril--jangan ambil lsg dr tempat stok), saat masukkan spekulum, sibak labia dengan tangan kiri, periksa dulu kondisi vagina dan serviks, ambil swabnya jangan hanya 1 tempat saja ya ada bbrp tempat utk px beda2, pemeriksaan swab vagina lengkap ya, KOH, wetmount, Gram, amin test, pH, dx blm, perhatikan prinsip sterilitas ya, AYO BELAJAR lagi.
STATION SARAF	px suhu langsung ke kulit ya,tdk cek KU, px kekuatan otot kirang sempurna, hofman trommer kurang sempurna, bukan disentil ya! px sensoris jangan lupa prinsip dermatom ya, dd alah satu,
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Mbak Widia, kok hanya yang ditanyain seputaran sesak nafasnya mbak ? Besok pas UKMPPD digali juga ya mbak keluhan lain yang menyertai, menggali riwayat penyakit sebelumnya dan keluarga, serta Kebiasaannya // Keadaan umum dan kesadaran ditanyakan ke penguji ya mbak // Mbak, jangan lupa pemeriksaan antropometri ya // Pemeriksaan thoraks inspeksi kurang lengkap // Pemeriksaan thoraks apakah duduk mbak posisinya // Interpretasi pemeriksaan thoraks sudah OK // mbak, kok mau meriksa BNP nya ? kalau buat yang pemeriksaan penunjang awal tidak diperlukan BNP ya // Interpretasi EKG sudah OK // Diagnosis kurang lengkap untuk yang CHF nya, pastikan NYHA berapaanya ya mbak kalau buat ujian besok // Untuk Diagnosis lain sudah OK // Tatalaksana sudah sesuai, namun dosis nya kurang tepat //
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis: obat warung yg dibeli bagaimana responnya belum digali, riwayat merokok belum digali. pemeriksaan fisik lokalis: telinga: sudah baik, hidung: melakukan buka dan tutup spekulum MENYAKITI pasien, cara pegang spekulum hidung dipelajari lagi, orofaring: sudah lengkap. dx: tonsilofaringitis akut (PADAHAL kekambuhan SUDAH tergali). farmakoterapi: sudah lengkap, overall performance : T3-T3 apakah belum perlu ke SpTHT?