

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE MEI 2024 TA 2023/2024**

17711034 - ARNETTA NOVITALIA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN DAN METABOLIK	Please pemeriksaan fisik dilakukan dengan benar, jangan pernah pasang termometer diatas baju. Lakukan pemeriksaan tanda vital yang lengkap, frekuensi nadi dan respirasi jangan dilewatkan. antropometri juga yang lengkap apalagi pasien kan obese, jadi lingkar perut jangan ditinggalkan. Mengapa anda meresepkan glimepiride?dosisnya juga salah lagi, hingga saat ini belum ada sediaannya yang 50 mg. hanya ada 1,2 dan 4 mg.
STATION GASTROINTESTINAL	Scr umum ckp baik, Dx benar DD salah, posisi pasien belum benar, panjang yg hrs masuk blm sesuai (baru sampai leher), trus kok cm dipasang itu fungsinya utk apa?
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax nyeri menjalar? Px fisik Px abdomen urutannta gmn de? langsung palpasi? hanya palpasi saja? lakukan lege artis yaaa... semua px yg relevan lakukan yg sesuai Px penunjang bacaan urinalisis belum lengkap, mintanya yg jelas, ro apa? px penunjang ketiga utk etiologi terkait batunya?sudah Ro, utk apa cari USG lagi? CT scan lagi? Dx bunyikan yg lengkap y de... gabung dari klinis plus px penunjang Komunikasi & edukasi OK Profesionalisme ok
STATION HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang mendalam, belum menggali kebiasaan dan nutrisi; belum memeriksa KU, kesadaran, palmar, kuku; JANGAN PERNAH BERTANYA PADA PENGUJI, PF DILAKUKAN ATAU TIDAK; ANDA SUDAH MAU UKMPPD, BUKAN OSCE LOKAL!; yang serius dalam melaksanakan ujian; belajar lagi cara menimbang pasien anak; anggap pasien adalah manusia/ anak, anda harus berkomunikasi sebelum menggotong2 manekin/ memeriksa, misal "ayo, kita timbang bb dulu ya, dek"; usia pasien 5 thn, seharusnya ditimbang berdiri; PF tidak sistematis; PF toraks dan abdomen tidak dilakukan lengkap IPPA dan IAPP nya; belajar lagi tentang sediaan dan dosis obat; banyak belajar dan berlatih lagi
STATION INDERA	Ax anamnesis kurang tentang keluhan lain yang bisa digali Px fisik pemeriksaan segemn anterior tidak jelas mau menilai apa saja, bleum periksa visus Dx diagnosa cukup Tx non farmako banyak kurangnya penjelasan teknisnya Tx farmako penulisan resep pelajari lagi selalu awali R/ untuk sertiap obat, frekuensi pemberian keliru, Komunikasi edukasi : belum menjelaskna secara lengkap terkait kondisi pasien dan pemakaian obat Profesionalisme: belajar lagi teknik yan gbenar
STATION INTEGUMENTUM	sebaiknya deskripsi luka pada status lokalis menyebutkan regio dalam bahasa latin, sebutkan sisi dextra atau sinistra? Look kurang lengkap (ada corpal tidak?) lakukan pemeriksaan feel dan Move juga ya. Dx belum tepat (laceratum atau scissum?), Setelah dianastesi sebaiknya dites dulu apakah obat anastesi sudah bekerja pada kulit yang akan dijahit. tambahkan edukasi terakit waktu kontrol

STATION MUSKULOSKELETAL	Physical examination pada feele exam kurang pemeriksaan nerve exam (motorik dan sensorik exam) dan vascular exam tidak dilakukan. jangan terlalu banyak ragu2 saat menentukan jawaban karena kalo ragu pengujinya juga menjaid tidak yakin. dan kalo ga ngerti jawabannya sebaiknya langsung dikomunikasikan ke penguji bahwa belum tau jawabannya dan akan belajar lagi drpada keliatan mikir lama tapi jawaban yang keluar tidak meyakinkan malah jadi keragu raguan. scra umum baik. natrium diclofenac dosisnya 3x1 bukan 1x1.. sip... dibaca lebih dalam untuk dosis obat terutama obat sehari2 yang digunakan
STATION PSIKIATRI	anamnesis: mukanya bisa dibuat lebih ramah dan hangat lagi ya. 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 pemeriksaan psikiatri dan simtomatologi. saat melaporkan tidak boleh hanya positif dan negatif saja. misal " halusinasi negatif". 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.
STATION REPRODUKSI	Masih banyak aspek bisa digali dalam anamnesis terkait keluhan pasien. Lidi kapas steril, letakkan di meja steril. Minta pasien BAK. Lampu dihidupkan. Saat mengambil sampel, tangan kiri fiksasi spekulum.
STATION SARAF	Anamnesis: Secara umum cukup baik. Px fisik: Px kekuatan motorik pada pasien sadar kok tiba-tiba pasien langsung diminta mengangkat lengan dan tungkai itu gimana...; px sensoris tidak meminta pasien menutup mata; px refleks patologis masih belum tepat memilih alat + belum benar memposisikan tangan dan kaki pasien + masih kagok; px refleks fisiologis masih belum benar memposisikan lengan pasien. Dx dan DDx: Dx utama sudah benar, DDx salah semua. Edukasi: Secara umum cukup baik, hanya salah di penyampaian etiopatogenesis penyakitnya. Profesionalisme: Secara umum cukup baik, hanya masih kurang luwes.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ax baik, px fisik thorax, lakuin yang lengkap ya, terutama karena ini kasus kardiorespi.usulan px penunjang baik, interpretasi baik dx sudah benar hanya kurang lengkap, CHF NYha brp? hipertensi telah dijawab dengan tepat. bagus. terapi sesuai

STATION SISTEM RESPIRASI	jangan lupa memakai headlamp saat melakukan pemeriksaan lakukan pemeriksaan bagian luar dulu (mukosa buccal,lidah?gusi gigi?),tidak melakukan pemeriksaan hidung dan telinga (lakukan semua dengan lengkap ya),dx oke,tx ok edukasi kurang lengkap (apa saja yg harus dihindari oleh pasien terkait dengan faktor resiko?),edukasi penanganan selanjutnya bgmn selain operasi?apa dl yg harus dilakukan?
-----------------------------	--