

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H1 TA 2024/2025

18711034 - BERLYAN SEKAR WINAHYU

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax: Untuk pasien anak bisa ditanyakan riwayat kehamilan, lainnya cukup. Px Fisik: KU? untuk panjang badan sebaiknya jangan pakai meteran baju - pakai meteran matras? Abdomen seharusnya bisa diperiksa turgor kulit? Ekstremitas bisa tanyakan baggy pants?; Dx: masih keliru antara Dx dan DD ; Tx: langkah penanganan masih kurang harusnya ada 10 poin untuk penanganan kasus ini; Edukasi: masih kurang karena Dx keliru
STATION GASTROINTESTINAL	px fisik blm lengkap, dx syok hipovolemik ok blm lengkap, tatalaksana, perhatikan cara pemasangan yg benar dan aseptik serta tdk bolakbalik mencubles ..hindari iatrogenik trauma akibat tindakan invasif kita, sebaiknya informed consent dl sbml melakukan tindakan ya, komunikasi terhadap pasien perlu ditingkatkan, pemilihan abocath dan jenis infus set belajar lg yg lbh tepat untuk resusitasi cairan pada dewasa, jumlah tetesan belajar lagi
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ANAMNESIS : oke. P.FISIK : Kurang antropometri, lain2 oke. P.PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: Kurang tepat anatomisnya. EDUKASI: oke
STATION HEMATOLOGI DAN IMUNOLOGI	px fisik berlatih lagi yg benar, temuan yang didapat diingat untuk dianalisis
STATION INDRA	Anamneis tanyakan gejala2 lain di telinga, cari faktor resiko. px fisik cara pegang otoskop nya dibetulkan, hidung dan tenggorok tetap dilihat ya, jgn lupa inspeksi dulu, palpasi. manajemen di inforem consent dl, pake headlamp, setelah evakuasi dievaluasi. dx awal di bilang serumen..kok bisa?tidak ada edkasi
STATION INTEGUMENTUM	Px fisik peserta hanya inspeksi/loof, feel dan movenya tidak, dx vulnus laseratum kurang tepat,
STATION KARDIOVASKULAR	anamnesis sudah baik. perkusi dan auskultasi thorax posterior titik titiknya belum tepat. interpretasi EKG hanya HR tdk tepat dan langsung kesimpulan saja. kurang lengkap. edukasi kurang lengkap belum merujuk ke spesialis jantung.
STATION MUSKULOSKELETAL	spesial testnya tidak lengkap ya, pelajari lagi dan pastikan bisa, antropometri penting ya,
STATION PSIKIATRI	Ax:belum ditanya efek gangguan tidur dengan aktifitas sehari-hari, px fisik dan psikiatri: belum dilakukan pemeriksaan fisik apapun, pemeriksaan psikiatri belum lengkap (KU: belum melihat perilaku, pembicaraan, sikap), afek inapropiat? ini hubungan afek dan mood atau afek saja? bentuk pikir belum tepat, arus pikir belum dinilai, fungsi kognitif serta tilikan belum dinilai (<7), diagnosis multiaksial: diagnosis yang disebutkan hanya aksis 1 namun belum lengkap sebaiknya dalam mendiagnosis kasus psikiatri disesuaikan dengan aksis 1-V, Tx: dosis obat belum tepat. komunikasi dan edukasi: ok, profesionalisme: baiknya dibaca dengan teliti ya perintahnya dek ketika ujian, lakukan pemeriksaan dulu baru diagnosis dan terapi jangan ditanya dulu tapi dilakukan sesuai instruksi

STATION SARAF	<p>AX: Belum lengkap (belum menanyakan intensitas nyeri, durasi tiap kali serangan). PX FISIK: Cuci tangan masih ada langkah-langkah yang terlewat, px nadi dan respirasi sekalian saja baru tanyakan hasilnya ke penguji, SELALU TANYAKAN HASIL PEMERIKSAAN KE PENGUJI (kalau Anda langsung bablasss terus melanjutkan ke pemeriksaan-pemeriksaan berikutnya, ya gimana mau dikasih hasilnya, dan tentunya hasilnya di pasien SIMULASI akan NORMAL SEMUA), px kekuatan motorik tangannya masih selang-seling walaupun ekstremitas yang diperiksa masih pada sisi yang sama (contoh: yang diperiksa masih kaki kanan, tapi tangan pemeriksanya gonta-ganti pakai kanan dan kiri), kekuatan segmen lengan atas dan tungkai atas tidak diperiksa, tidak periksa nyeri tekan perikranial, px refleks fisiologis belum mencari perluasan refleks, periksa refleks Gordon tapi yang didemonstrasikan refleks Oppenheim. DDX: Dx banding hanya benar 1. TX: Dosis obat ketinggian. EDUKASI: Tidak dilakukan (kehabisan waktu).</p>
STATION Sistem Reproduksi	<p>anamnesis baik, belajar lagi, pemeriksaan leopold/TFU bisa dilakukan pd UK berapa? pasiennya kan baru 8 minggu, diawal persiapkan betadine di com steril utk desinfeksi dan persiapkan gel diawal untuk inspekulo, seharusnya lakukan inspeksi luar dahulu, kemudian lakukan inspekulo dan bimanual, tadi hanya melakukan inspekulo saja, px penunjang hanya 1, bisa meminta px DR dan pp test, diagnosis kurang lengkap, perhatikan definisi abortus spontan dan abortus komplit, sehingga diagnosis pasien ini meliputi keduanya. edukasi baik</p>
STATION SISTEM RESPIRASI	<p>ax: gejala sistemik lain seperti BB turun dan riwayat pengobatan TB atau flek paru belum tergal; PF: lengkap; penunjang: DR sudah tepat, sputum TCM interpretasinya tepat ; diagnosis kerja: tepat; dd: Ca paru (karena ndak minta rontgen jadi masih mungkin) dd PPOK (PF ada wheezing??); resep: KDT apa? harus lengkap OAT 4KDT (obat anti tuberkulosis), perlu tambah pendamping dengan B6 10mg belum diresepkan; edukasi: lengkap</p>