

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H1 TA 2024/2025

18711098 - DINA AYU PRAMESWARI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax: RPS perjalanan penyakit masih kurang, Riwayat penyakit dahulu belum ditanyakan. Untuk pasien anak bisa ditanyakan riwayat kehamilan/tumbuh kembang. Px Fisik: KU? untuk panjang badan sebaiknya jangan pakai meteran baju - pakai meteran matras? Abdomen seharusnya bisa diperiksa turgor kulit? Dx: ok ; Tx: langkah penanganan masih kurang harusnya ada 10 poin untuk penanganan kasus ini, pilihan antibiotik dipelajari lagi; Edukasi: cukup
STATION GASTROINTESTINAL	jadi penyebutan syok hipovolemik trus baru ec ruptur organ ya mbak. karena akan berpengaruh pada tata laksana, penghitungan tetesan perlu belajar lagi, pemilihan abocath dan infus set untuk resusitasi yg tepat apa, cara insersi belajar lagi yg lege artis, jangan lupa informed consent untuk tindakan invasif
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ANAMNESIS : kurang mengarah pada dd, faktor resiko menggali saat edukasi. P.FISIK : tidak melakukan antropometri dan regio flank. P.PENUNJANG: sudah baik untuk interpretasi BNO kurang tepat. DIAGNOSIS: sudah benar tapi lokasi kurang tepat. EDUKASI: kurang mengena ke faktor resiko pasien yang lain
STATION HEMATOLOGI DAN IMUNOLOGI	sebaiknya memahami dd benjolan dg TB , px fisik blm komorehensig, lab pelajari lagi harus mulai dari darah lengkap. perhatikan konteks soal di puskesmas ,kok minta biopsi
STATION INDRA	manajemen waktunya ya, px fisik runtut dari inspeksi,palpasi dst, hidung dan tenggorok di px juga . pake headlam yg benar ya. evakuai gak pake headlamp, gak dievaluai paska evakuasi.edukasi cara membersihkan telinga
STATION INTEGUMENTUM	Diagnosis vulnus laseratum kurang tepat, tatalaksana sudah cukup baik , edukasi tidak sempat karena waktu habis
STATION KARDIOVASKULAR	anamnesis sudah baik. belum palpasi dan perkusi area paru. belum periksa ekstremitas. interpretasi EKG sudah menyebutkan komponennya tapi simpulan tdk tepat. diagnosis tdk tepat. edukasi kurang lengkap. belum rujuk pasien.
STATION MUSKULOSKELETAL	baca perintah pemeriksaannya disitu yg diminta yg sesuai atau lokalis? jadi kalo hanya spesial test saja kurang tepat, spesial test pun tidak lengkap ya, dan pelajari lagi dengan baik cara periksanya yg benar, cuci tangan jangan lupa. kalo dx nya tear mestinya harus diapakan?
STATION PSIKIATRI	Ax: ok , px fisik: ketika akan menensi usahakan lengan bajunya diangkat ya, px psikiatri: kurang px intelektual, persepsi dan taraf dapat dipercaya , diagnosis multiaksial: belum dibuatkan sesuai aksis, tolong dbaca lagi ya dek dan dilengkapi, Tx: komunikasi dan edukasi: ok, profesionalisme: belum cuci tangan setelah pemeriksaan
STATION SARAF	AX: Sudah lengkap. PX FISIK: Hanya periksa TTV dan VAS, tidak periksa status neurologis sama sekali. DDX: Dx banding hanya benar 1. TX: Sudah benar. EDUKASI: Sudah cukup baik.

STATION Sistem Reproduksi	anamnesis sudah baik, diawal persiapkan betadine di com steril utk desinfeksi dan persiapkan gel diawal untuk inspekulo, pemeriksaan ginekologi baik, sudah melakukan inspeksi luar, inspekulo dan bimanual,px penunjang hanya 1, bisa meminta px DR dan pp test, diagnosis belum benar, belajar lagi tipe-tipe abortus dan manifestasinya ya, kehabisan waktu, belum melakukan edukasi
STATION SISTEM RESPIRASI	ax: lengkap; PF: lengkap; penunjang: ro toraks cavitas di apeks paru kanan(?), TCM sudah betul; diagnosis kerja: lengkap; dd: pneumonia dan pneumokoniosis (??); resep: dosis OAT pada 50kg itu 1 dd tab3, perlu tambah pendamping dengan B6 10mg belum diresepkan; edukasi: lengkap