

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H1 TA 2024/2025

18711117 - DIVANA NUR FARIHA SUTOMO

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax: Riwayat pengobatan belum ditanyakan, Untuk pasien anak bisa ditanyakan riwayat kehamilan/persalinan/imunisasi/tumbuh kembang. Px Fisik: Vital sign nadi,rr,td? Thorax? Abdomen seharusnya bisa diperiksa turgor kulit?; Dx: ok ; Tx: langkah penanganan masih kurang harusnya ada 10 poin untuk penanganan kasus ini, pilihan antibiotik bisa dipelajari lagi; Edukasi: cukup
STATION GASTROINTESTINAL	belajar lagi tentang kebutuhan cairan dan tetesan permenit, pemilihan abocath dan infus set belajar lagi. komunikasi kurang, jangan lupa informed consent
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ANAMNESIS :lengkap P.FISIK : Oke P.PENUNJANG: Oke DIAGNOSIS: Oke tapi secara anatomis kurang tepat. EDUKASI: faktor resikonya ditekankan ya untuk edukasinya
STATION HEMATOLOGI DAN IMUNOLOGI	pelajari urutan secara sistematis,
STATION INDRA	pemeriksaan fisik dilengkapi, setelah evakuasi lakukan evaluasi
STATION INTEGUMENTUM	Dx vulnus laseratum kurang tepat, untuk tatalaksana cukup, namun untuk prosedural sebaiknya informed consent tertulis
STATION KARDIOVASKULAR	anamnesis sudah baik. palpasi tiroid sebaiknya dari belakang pasien. interpretasi EKG langsung kesimpulan saja dan tdk tepat. diagnosis tdk tepat. edukasi kurang lengkap belum rujuk pasien.
STATION MUSKULOSKELETAL	antropometri penting, pemeriksaan spesial test di art genue belum tau, maka belajar lagi dan wajib ya, masih ada waktu. edukasi otomatis tidak sesuai kasus. cuci tangan pasca tindakan jangan lupa.
STATION PSIKIATRI	Ax: oke, belum ditanya obat yang sudah diminum, pasiennya sepertinya bingung ya saat ditanya cemas atau tidak mungkin bisa diberikan contohnya seperti apa, px fisik: posisi nensi kok duduk dengan legan menggantung dan bajunya belum diangkat. yang diperiksa cuma tekanan darah sja?? kira2 apa saja pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan keluhan pasien dan tidak usah buru-buru, px psikiatri: belum disebutkan hasil pemeriksaanya waktu habis baiknya ini disampaikan dulu sebelum diagnosis (<7) , diagnosis multiaksial: kurang lengkap, dx psikiatri ada 5 ya dek isomia masuk yang aksis berapa? baiknya semua aksis disampaikan hasilnya,Tx: dosis obat kurang tepat. komunikasi dan edukasi: ok, profesionalisme: belum cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan, pasiennya setelah diperiksa kok ditinggal di bed ya dek dan buru-buru. tolong ditingkatkan lagi ya
STATION SARAF	AX: Belum lengkap (belum menanyakan durasi tiap kali serangan, faktor yang memperberat). PX: Belajar lagi cara periksa tensi dengan berbagai jenis sfigmomanometer supaya tidak gagal seperti tadi, px refleks fisiologis seperti tukang (ngetuknya cepat, tidak bertenaga, dan diulang bisa sampai 5-6 kali sekali periksa seperti mau memukul paku) + tidak mencari perluasan refleks, px fisik hampir tidak melakukan px apa-apa sama sekali dan yang sempat dilakukan juga salah semua. TX: Baca lagi sediaan Ibuprofen dan dosisnya pada nyeri kepala. DDX: Sudah benar. EDUKASI: Sudah cukup baik.

<p>STATION Sistem Reproduksi</p>	<p>anamnesis sudah baik, jangan lupa menyalakan lampu sebelum menggunakan handscoen steril ya, gunakan HS di area steril,diawal persiapkan betadine di com steril utk desinfeksi dan persiapkan gel diawal untuk inspekulo,saat akan memasukkan spekulum terlebih dahulu berikan gel, sudah melakukan inspeksi luar, inspekulo dan bimanual. pemeriksaan penunjang sudah benar, diagnosis kurang lengkap, perhatikan definisi abortus spontan dan abortus komplit, sehingga diagnosis pasien ini meliputi keduanya. edukasi bisa lebih lengkap lagi ya, kehabisan waktu saat edukasi (poin edukasi : diagnosis, tatalaksana yg akan dilakukan selanjutnya, rujuk atau mondok,apakah boleh merencanakan kehamilan kembali, dll)</p>
<p>STATION SISTEM RESPIRASI</p>	<p>ax: riwayat pengobatan dan keluhan sistemik kurang tergal; PF: lengkap; penunjang: ro toraks tepat, pemeriksaan BTA hasilnya bakteri gram positif; diagnosis kerja: tuberkulosis (aja??) ada paru ada ekstraparu juga lho; dd: ca paru (apakah ada hasil biopsi) PPOK(apakah dari PF dan radiologi mendukung??); resep: dosis OAT BB 50kg itu 1 dd tab3, perlu tambah pendamping dengan B6 10mg belum diresepkan; edukasi: lengkap</p>