

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H1 TA 2024/2025**

18711128 - ANIFA IZDIHARA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	Ax : Kebiasaan dan kualitas menu perlu lebih digali ya. Screening singkat tumbang sesuai usia. Pasien berapa bersaudara dan anak ke berapa?. Ada riwayat lain penyakit yg bisa berkaitan dengan keluhan saat ini?. Px : lbh sistematis ya. Catatan : Perbaiki informed consentnya. Dx : benar. Tx : Pada kasus ini penggunaan antibiotik seperti apa? coba cek lg ya. sekalian DOC nya apa? Formula F75 gimana? berapa kali pemberian dan berapa ml?
STATION GASTROINTESTINAL	infus setnya tolong dibenerin dulu posisi selangnya,, masih ada udara di selang tranfusi set, kalau melepas infus set dan mencoba ulang jangan sampai terbawa, edukasi belum lengkap rujuk kemana, sakitnya apa dll, perhitungan cairan belum tidak menanyakan anopometri juga
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax: gali kembali terkait karakteristik nyeri pasien. px penunjang: bisa dipelajari kembali beda batu di area ginjal, ureter, vu dari segi radiologi
STATION HEMATOLOGI DAN IMUNOLOGI	Anamnesis: cukup baik, perlu dilengkapi menanyakan faktor yang memperingan keluhan; Px Fisik: cukup baik dan sistematis; Px Penunjang: benar; Diagnosis dan Diagnosis Banding: diagnosis banding seharusnya menjadi diagnosis kerja; Tatalaksana: cukup dengan antibiotik dan analgetik/antipiretik saja; Komunikasi/edukasi: secara keseluruhan cukup baik, usahakan memakai istilah non medis, perlu disampaikan bahwa diperlukan pemeriksaan lebih lanjut untuk mengetahui penyebab; Profesionalisme: secara keseluruhan cukup baik
STATION INDRA	Anamnesi pada keluhan hidung dan tenggorokan belum ditanyakan. Pemeriksaan fisik tidak melakukan yang hidung dan tenggorokan. Diagnosis sakah bukan otomikosis kan ini udah ada riwayat mengorek telinga. Kalau otomikosis harusnya gatal-->dikoreksi mahasiswa menjadi corpal benda asing di aurikula dekstra tapi masih belum lengkap. Tindakan ditelinga kiri padahal keluhan telinga kanan, trus tadi apa yang dievakuasi di telinga kiri? Belajar lagi yaa agar lebih siap lagi gak bingung (ini saya tidak luluskan dulu ya biar belajar lagi)
STATION INTEGUMENTUM	1. sudah melakukan inform consent secara lisan 2. deskripsi luka kurang melakukan penilaian aspek "feel" dan "move" 3. diagnosis belum menyebutkan regio luka 4. sebaiknya debridement dilakukan setelah anestesi 5. Teknik anestesi diperhatikan kembali ya (posisi jarum spuit dan arah anestesiya) 6. arah tusukkan jarum jahit diperhatikan kembali 7 saat mengunci perlu diputar dua kali ya 8. penulisan resep kurang lengkap ( signatura belum ada keterangan waktu minum) 9. manajemen waktu belum baik
STATION KARDIOVASKULAR	ukur suhu di luar baju??? jangan lupa tanyakan/nilai juga KU nya. berlatih dg tipe tensimeter spt ini? px nadi lakukan dulu baru tanyakan ya mbak. RR tdk di px? px batas jantung dilatihkan lagi. Head to toe singkat sebaiknya tetap dilakukan. Interpretasi EKG: irama sinus?? HR 110-120 xm?? reguler??? gelombang P normal??? simpulan SVT?? Belajar lagi nggih
STATION MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan fisik yg spesifik kurang tepat. baiknya dilakukan juga secara bilateral. Diagnosa kerja dan diagnosa banding kurang tepat.

STATION PSIKIATRI	Untuk anamnesis sebaiknya digali juga mengenai upaya pengobatan /usaha2 untuk mengurangi keluhan , akibat / efek dari keluhan yang disampaikan pasien juga perlu ditanyakan. Terkait dengan pemeriksaan psikiatri masih ada yang harus digali yaitu fs intelektual (orientasi waktu, dan daya ingat), taraf kepercayaan dan deskripsi umum), sebaiknya juga disampaikan ke penguji. Status generalis sebaiknya juga diperiksa utk menyingkirkan adanya ggn organik atau masalah kesehatan fisik. Aksis V nya dipelajari lagi ya. untuk resep bukan diparaf, tapi ditandatangani ya.
STATION SARAF	anamnesis cukup, hanya pemeriksaan fisik nya sangat minimalis untuk bisa menegakkan dx dengan valid--> walapun karakteristik nyeri kepala nye jelas, pemfis neurologis wajib dilakukan lengkap terutama untk dapat menyingkirkan DD nya. dx kerja sudah menyebutkan lengkap, terapi kurang tepat dosis.
STATION Sistem Reproduksi	Ax: sudah menanyakan keluhan utama, sudah menanyakan perjalanan penyakit, sudah memastikan kehamilan secara subjektif pasien, sudah menanyakan perjalanan penyakit saat ini. Px fisik: sudah cuci tangan, sudah memposisikan pasien dan sudah meminta ijin membuka pakaian pasien. sudah menyalakan lampu. belum memeriksa inspeksi vulva namun sudah toilet vulva--> akan menghilangkan data discarge. sudah memasang duk, tidak inspeksi vulva, sudah meminta ijin saat memasukkkn alat. sudah melakukan inspekulo dengan cukup baik, tidak melakukan pemeriksaan bimanual. PX penunjang: ijin ke pasien dulu jika akan melakukan pemeriksaan penunjang, menanyakan Hb saja namun tidak interpretasi. DX: sesuai dengan kasus. KIE: katanya Dxnya coplate? kenapa di curet? dek belajar lagi tatalaksana jenis-jenis abortus ya. belajar juga bagaimana persiapan kehamilan setelah abortus (berbagai kasus aboetus), semangat ya
STATION SISTEM RESPIRASI	pakailah terminologi yang umum dipakai dalam menyampaikan hasil, interpretasi, dan permintaan pemeriksaan apalagi dengan singkatan, belajar lagi utk menilai foto x-ray terutama thoraks, sesuaikan dx dan dd dengan hasil anamnesis dan pemeriksaan, tx tb masih kurang lengkap bisa ditambah piridoksin utk pencegahan neurotoksisitasnya