

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

15711176 - WISKA VERRENZA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Anamnesis sudah cukup detail // Pemeriksaan Fisik sudah dilakukan dengan sistematis dan runtut // Pemeriksaan GDP kok diminta juga padahal GDS sudah diminta tadi, salah satu ya mbak, kan bedanya hanya puasa atau tidak // Perhitungan IMT sudah OK // Diagnosis sudah OK //
STATION GASTROINTESTINAL	biasakan pengenalan diri dulu ke ps/kel ps, pemeriksaan tanda vitalnya belum lengkap, diagnosis belum benar, persiapan pasien utk NGT dipelajari kembali ya , begitu juga dengan tahapannya.
STATION HEMATOINFEKSI	Ax baik ditanya batuk lama, makannya, ditanya kebiasaan maian, diare, riw keluarga mimisan, tumbuh kembang dan imunisasi bagaimana??, px fisik antropometri barngaklau ada gizi kurang,
STATION INDRA	komunikasi dengan pasien sudah baik. untuk anamnesis masih minimal, belum menggali lebih dalam, semisal untuk eksklusi dd, seperti apakah ada nyeri tidak, nrocos tidak dll, termasuk belum menggali kebiasaan/pekerjaan yang terkait kondisi kesehatan mata. px visus prosedur sudah benar, hanya hasilnya kurang tepat. px segmen anterior dan Tio tetap penting dilakukan. px pin hole juga ya, sebelum koreksi, dx benar, edukasi cukup
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis sudah oke,pemeriksaan fisik lokalis kurang lengkap (periksa kondisi kuku apakah masih melekat ato tidak,pertumbuhannya seperti apa,dx kurang lengkap (pelajari lagi nama medisnya ya),tx tidk tepat (melakukan ekstrasi kuku total),periksa dulu keadaan kuku untuk menentukan prosedur terapinya ya,
STATION INTEGUMENTUM	ax: kurang lengkap menggali penyerta baik yang engarahkan dx dan tingkat keparahannya ataupun singkirkan DD. pemfis VS tidak lengkap, px neurologis: px sensorik tidak tepat cara pemeriksaan, px n. cranialis VII motorik tidak lengkap, sensorik n.VII tidak tepat cara pemeriksaan. perlu lebih banyak belajar cara pemeriksaan yang lege artis/sesuai prinsip px yang benar. diagnosis tidak lengkap. terapi pilihan steroid kurang tepat, salah dosis dan tidak ada kekuatan sediaannya. edukasi cukup
STATION MUSKULOSKELETAL	ANAMNESISA & IC: anamnesa dilengkapi ya, terkait RPS dapat dengan OLDCHART. tidak perlu terburu-buru ya. PX FISIK: lakukan dengan runtut ya, look feel move. status lokalis tetap inspeksi dulu ya apakah kemerahan, ada tidaknya tanda deformitas dsb, palpasi lakukan secara seksama ya, Perhatikan dan pelajari kembali prosedur serta interpretasi pada spesial test pada ruptur tendon achiles. DX: sudah mengarah ke ruptur tetapi dd lainnya masih kurang ya, TX FARMAKO & NON: jangan lupa RICE ya, tadi lupa. farmako pertimbangkan tepat idnikasi, tepat dosis, tepat cara pemberian KOMUNIKASI&EDUKASI: cukup, edukasi dapat ditambahkan terkait dengan tatalaksana dan pemeriksaan lanjutannya ya. semangat ya
STATION PSIKIATRI	anamnesis sdh dilakukan dan memeriksa ciri waham, px psikiatri cukup baik, dd sebagian benar, terapi dan edukasi cukup baik

STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	perhatikan langkah-langkah pemeriksaan dan tatalaksana yang lege artis yaa.. pahami dan jaga prinsip sterilitas. edukasi itu bukan indonesia raya yang seperti template yaa dek, melainkan memang ada esensi dibalik tujuan edukasi tersebut.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis bisa dilengkapi dengan menggali faktor risiko klasik kardiovaskuler. Pemeriksaan fisik bida ditambahkan untuk mendeteksi peningkatan JVP dan hepatomagali. EKG ada LVH bagus. Interpretasi profil lipid benar. Interpretasi Rontgen thorax kurang tepat. Diganosis kurang tepat. Seharunya NYHA III ya. Furosemid itu sediaan tabletnya 40 mg ya. Dan bisa diberikan juga ACE inhibitor dan beta bloker untuk CHF.
STATION Sistem Reproduksi	Dx: ok. Tx: spuit masuk steril ya dek jangan dipegang tangan kosong. belum menyiapkan pasien, belum IC. tidak memastikan kemajuan persalinan, tidak amniotomi, tidak memasang duk , tidak melakukan prasarat ritgen, cara melahirkan bahunya jangan di tarik ya, belum cek lilitan. cara memegang bayi rawanjatuh. apa yang di cek sebelum inj oksitosin? duluan mana potong tali pusat atau inj oksiyosin?. cara kala 3 bagaimana? perlu tau ngak kapan plasenta lepas? jangan di tarik ya plasentanya. setelah lepas terus apa duluan ? cek kontraksi atau cek plasenta?. belajar lagi ya.
STATION SISTEM RESPIRASI	lakukan pemeriksaan fremitus juga ya, lakukan pemeriksaan kekuatan otot juga ya, DD kurang tepat ya, tambahkan mukolitik seperti n asetyl systeain ya, edukasi terkait chest physiotherapy ya