

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

17711059 - VIA RUSTIANI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Anamnesis sudah cukup detail // Pemeriksaan Fisik seharusnya diawali dari KU, Kesadaran, Vital Sign // Menghitung LP Akan lebih nyaman jika dilakukan berdiri ya mbak // Pemeriksaan TTV hanya TD saja mbak ? // Sebenarnya bapaknya kan mengeluhkan nafasnya agak berat bukan sesak nafas mbak, berbeda nggeh mbak // Rontgen thoraks, Darah Rutin, Profil lipid apa yang mau dicari ? Kalau LDL dan HDL tidak bisa dilakukan di Praktek Dokter Keluarga ya mbak // Diagnosis OK // Edukasi OK
STATION GASTROINTESTINAL	biasakan memperkenalkan diri sebelum pemeriksaan, pemeriksaan fisiknya yang runut ya, inspeksi abdomen ketinggalan, diagnosis nya kurang tepat, untuk tatalaksana non farmakoterapinya salah. belajar lagi ya Via.
STATION HEMATOINFEKSI	baik sudah tanya makan, main di pasir, akan lebih baik saat anamnesis buat DD sbenayk mungkin, leukemia tanya akhir kahir ini sring sakit, atau mimisan dan perdarahaah yg juga bisa bikin anmeia, keluarga riwayat tranfusi, tumbuh kmebnag, imunisasi px fisik baik, tinggi badan lebih baik ditanya juga utk lihat apakah ada gizi kurang. edukai sduah baik terkiat tinggi protein , jnagn minum teh sekiat makan edukai cuci tangan dan rutin obat cacing snmaun belum a efek smapig obtakontipasi mislnya
STATION INDRA	anamnesis lengkap dan baik. px juga lengkap, meliputi segmen anterior, pinhole dan visius, namun hanya hasil visus kurang tepat. satu2nya yang melaksanakan pinhole di 6 mhs pertama station ini. bagus.yg terlewat tio manual. edukasi dan komunikasi baik. untuk penilaian visus dicek kembali ya
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis oke,pemeriksaan fisik kurang lengkap (periksa pertumbuhan kuku,nyeri tekan ?),dx kurang tepat (menyebutkan cantengan dengan infeksi sekunder dan sepsis?),Tx kurang tepat (terapi tidak tepat (lakukan pemeriksaan kuku dengan tepat supaya dapatmenilai tindakan yang akan dilakukakn apakah partial atau total avulsion),desinfeksi kurang tepat,ekstraksi dilakukan dengan hati2ya jangan ditarik langsung,edukasi masih kurang lengkap (edukasikan ttg penyakit dan komplikasinya ya
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis cukup, akan lebih baik jika dilengkapi faktor risiko dan penyerta yg berhubungan dnegan dx dan untuk singkirkan DD. pemeriksaan sensobilitas wajah masih kurang terpat caranya pemeriksaan sesnorik n.VII tidak dilakukan (hanya disebutkan, kl pemfis jangan simulasi ya). pemeriksaan lain cukup sesuai. dx kerja kurang lengkap, terapi kehabisan waktu belum selesai menuliskan. edukasi cukup. secara keseluruhan perfora sudah cukup baik hany perhatikan manajemen waktunya, edukasi bisa sambil meulis dx dan terapi, tetap dengan pebuh empati dan kontak mata sesekali ke pasiennya.

STATION MUSKULOSKELETAL	ANAMNESA & IC: usahakan runtut dan terstruktur ya, OLDCHART dapat diperhatikan, tidak perlu terburu-buru ya PX FISIK: perhatikan status lokalis ya, sampaikan apa yang bisa kita nilai dari inspeksi (tanda kemerahan, bengkak dsb), spesial test / pemeriksaan khusus diminta untuk sesuai prosedur pemeriksaannya ya. DX: sudah mengarah ke kasus, tetapi kurang lengkap. TX FARMAKO & NON: perhatikan terapi non farmako pada kasus akut ya, rice. Terapi farmako cukup, penulisan resep jangan lupa subsripto KOMUNIKASI&EDUKASI: komunikasi cukup, edukasi terkait dengan kondisi di pasien atau faktor yang memperberat dapat disampaikan
STATION PSIKIATRI	anamnesis kurang lengkap blm mengali gg afektif dan ciri waham, px status euforia didapatkan drman ya dik, indikasi cbt apa dik apakah bs dilakukan sesuai kasus??. jenis obat benar namun ytk dosis tlg dipelajari lagi ya
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	belajar prepare yang lebih baik yaa dek, perhatikan prinsip sterilitas, kalo pake alkohol swab, gak perlu di jatuhkan dek, kalau mau di ambil kan bisa pake korentang, tidak harus di goyang-goyangkan sampai jatuh, karena justru resiko On ya
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Lengkapi penggalan faktor risiko klasik kardiovaskuler. Pemeriksaan awal jangan lupa KU dan vital sign ya, jangan langsung memeriksa auskultasi paru dan jantung. Lakukan IPPA. Terdapat cardiomegali benar, dan sebetulnya ada edema paru. Furosemide berapa dosis sediannya? Belajar tatalaksana gagal jantung ya.
STATION Sistem Reproduksi	Dx: kurang tepat ya dek masa" fase aktif", kan tidak begitu cara diagnostik obsteri. TX: belum melakukan infom concent. belum menggunakan APD dan menyalakan lampu, belum menyiapkan alat termasuk handuk. edukasi cara mengejan blm dilakukan. belum melakukan vulva hygiene, belum memastikan kemajuan persalinan. itu masih utuh ketubannya lo dok, gimana tuh ketuban utuh tapi di pimpin. cara melahirkan bahu bayi bagaimana dok apakah benar di tarik?, saat bayi lahir apa yang perlu di nilai?. kapan sebaiknya inj oksitosin dilakukan? apa syarat dapat di injeksi oksitosin? apakah benar inj dilakukan pada paha bagian dalam?. bagaimana cara melahirkan plasenta? bagaimana memastikan plasenta sudah lepas? belajar lagi ya. vidionya di lihat lagi. dibaca lagi ya. semangat
STATION SISTEM RESPIRASI	lakukan pemeriksaan kekuatan otot juga, terapi tambahkan mukolitik