FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

17711071 - NURUL FATIMAH MAULA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax cukup baik krn sudah lakukan analisis asupan namun perlu digali lagi faktor risiko kebiasaan makan tidak sehat. Faktor keluarga? Lingkungan kerja? Bagaimana pasien mengakses tempat kerja? Pasien mengeluh sesak, untuk menyingkirkan DD riwayat penyakit sistem kardiorespirasi dan gastrointestinal perlu ditanya....PF teknik Px. antropometri tidak tepat (baju tidak diminimalisir dan posisi pengukuran BB tidak sesuai, ukur LP pasien masih dengan pakaian lengkap, properti belum ditanggalkan).....ada pre hipertensi? obese 2?...Edukasi belum tepat
STATION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan abdomen IAPP jangan lupa yak.. jangan di awal langsung tembak pemeriksaan abdomen ke palpasi nyeri tekan epigastrium. menyampaikan informed consent meminta ttd persetujuan, ditulis lengkap informed consennya yaa.. dipelajari lagi cara melakukan pemasangan NGT, persiapan alat2, pasien sudah dimasukkan NGT blm diukur lalu dikeularkan lagi. posisi pasien harus bagaimana? kemudian cek hidung sebelum tindakan, instruksi ke pasien gmn? tujuan NGT ini untuk apa, seharusnya disambungkan ke apa? fiksasi dulu atau aspirasi dulu? persiapan alat lengkap dl ya, jdnya tidak bingung mencari2 alat. sudah dicek dengan stetoskop? dx hematemesis ec ulkus gaster --> dipastikan lagi yaa
STATION HEMATOINFEKSI	ax ok, edukasi kurang ttg faktor risiko selain makanan, tidak memeriksa papil lidah dan kuku sendok, interpretasi morfologi darah tepi ada yg kurang, tx ok
STATION INDRA	Anamnesis: kurang lengkap ya dek. Seharusnya faktor kebiasaan dan sehari hari pasien jgua digali barangkali bisa menyingkirkan dd atau menegakan diagnosis. Hati hati ya. Pemerksaan fisik: segmen anterior harus dilakukan yaa dek. Tetep pemeriksaan fisik mata harus dilakukan yang relevan. Px. visus: oke. Jangan lupa kalau visus tidak sampai 6/6 kamu harus periksa pinhole dek untuk memastikan benar gangguan refraksi atau bukan. Hati hati ya. Px. koreksi refraksi sudah oke. Diagnosis sudah lengkap. Penulisan resep kurang lengkap ya dek. Harusnya kamu memeriksa pupil distance ya dek, wajib ini dan harus dituliskan di resep kcacamata. Pelajari lagi ya dek. Edukasi oke.
STATION INTEGUMENTUM	ceritanya pasien ini bagaimana tho koq jadinya vulnus laceratum? hati2 yg dalam mendiagnosis, lihat data anamnesis, sesuaikan dg hasil pemeriksaan fisik
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis cukup baik, perlu lebih detail dalam menggali faktor resiko,misalnya DM, HT, adanya nyeri di status lokalis, mata kering?, Pemeriksaan fisik: selama pasein bisa mobilitas, perlu diminta untuk berbaring, spy bisa lebih rileks dan terukur. Selain pemeriksaan tanda vital, perlu lebih detail melakukan pemeriksaan neurologus secara lengkap, menyingkirkan DD yang lain. Diagnosis: perlu baca lagi klasifikasi Bells Palzy, spy lebih detail dalam edukasi dan penegakan diagnosis. Terkait profesionalisme, perlu lebih menjelaskan dengan jelas komplikasi dan kemungkinan rujukan bila diperlukan.
STATION MUSKULOSKELETAL	physical exam belum lengkap dan tidak sistematis urutkan mulai dari look feel move dan lanjut ke special test untuk physycal exam yang lengkap. sips joss.. yang lain lain sudah baik

STATION PSIKIATRI	Anamnesis sudah baik, tidak menanyakan penurunan fungsi perannya bagaimana? edukasi sebutkan nama gangguannya apa? diagnosis banding tidak sesuai, obat dosis tidak s esuai,
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	px fisik : px VS & generalis ok, px abdomen lengkap dan urut, px regio lokalis penis ok, dx kerja lengkap, dx banding etiologi lengkap, tatalaksana : persiapan ok, aspek sterilitas ok, d pemasangan ok, edukasi : belum lengkap profesional : IC ok
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Ax: KU, RPS, RPD, RPK, RPSosek cukup tergali dg baik, Px: selalu dahului dengan KU dulu ya, sistematik dr head to toe jangan hanya periksa thoraks dan ekstremitas. thoraks: urutan sdh tepat, perkusi/auskultasi daerah supraklavikula blm dilakukan, abdomen tdk diperiksa, segera setelah selesai periksa pasien diminta pakai baju dan duudk lagi jgn dibiarkan baju terbuka tp ditinggal melakukan yg lain nggih. penunjang: EKG dan profil lipid, lain2 tdk ada info (difikirkan yag paling mungkin dan sesuai dengan kondisi pasien ya, interpretasi; EKG : LVH, dx: CHF NYHA 3 dan HT tdk didiagnosis; resep pemilihan obat sdh tepat, frekuensinya kurang tepat, kurang obat yang lain ya, bs ACE inh dan beta bloker. edukasi tak cukup waktu
STATION Sistem Reproduksi	dx ok, persiapan cukup lengkap//sdh cek tanda persalinan juga, amniotomi sdh , caranya dilihat lagi//perast RITGEN jangan lupa ya....wajib ya.....diurut juga dl dan disinfeksi saat potong tali pusat.....tanda pelepasan plasenta di cek juga...tapi sdh lumayan siap dan baik ...beljar lagi
STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis belum menggali riwayat keluarga stroke. Belum periksa GCS dan KU, saturasi, px fisik tidak sistematis. terapi masih ada yang kurang, edukasi belum menjelaskan chest fisioterapi.