

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025****18711003 - FADHEELA SALMAA PUTRIDEWI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	Ax: cukup ; Px Fisik: Vital sign (respirasi)?, interpretasi status gizi masih salah, leher?, abdomen (bisa dilengkapi), ekstremitas?.; Px Penunjang: belajar lagi nilai normal profil lipid; Dx: diagnosis masih keliru; Edukasi: cukup
STATION GASTROINTESTINAL	px fisik udah urut hanya IAPP nya perkusi dl baru palpasi ya, pemasangan NGT sudah benar hanya informed consent nya belum. perhatikan dg cermat soalnya jangan sampai salah sebut bapak jd pasien ibuk2 ya, edukasi sudah baik tapi perlu dipancing belum otomatis
STATION HEMATOINFEKSI	Anamnesis dilengkapi, px fisik ok, pemeriksaan penunjang ok, diagnosis ok, edukasi ok terapi dosis sediaan?,
STATION INDRA	anamnesis dilengkapi terkait gejala lain dan FR nya y berhubungan keluhan utama. koreksi ukur pupil distance dan koreksi lensa dari terkecil.
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis cukup lengkap, kenapa periksa Refleksi kornea?diagnosisnya dilengkapi yaa, gradenya juga. terapi diperhatikan sediaanya yg ada berapa edukasi juga dilengkapi supaya pasien tidak ragu dengan penyakitnya
STATION INTEGUMENTUM	Menguasai, semua perintah soal bisa dikerjakan dengan baik. Waktu pengerjaan juga efisien, pas bel 3 menit tinggal edukasi.
STATION MUSKULOSKELETAL	"Ax: Jangan lupa menanyakan VAS. Tanyakan apa hal yang memperberat atau memperingan keluhan (seperti tidak digerakan atau engkel ditarik kebelakang) Px.fisik: ngan lupa melakukan penilaian KU dan pemeriksaan vital sign. Saat pemeriksaan posisikan kaki sepertiga bawah menggantung pada ujung bed pemeriksaan atau diganjal dengan bantal/ handuk pada kaki sepertiga bawah lalu minta pasien untuk rileks. Inspeksi: nilai juga deformitas, tanda fraktur, dislokasi Dx: Salah satu diagnosis banding belum tepat Tx. farmako: Edukasi:"
STATION PSIKIATRI	Ax: belum menggali lebih dalam apakah waham pasien memenuhi syarat tegak waham, seperti: apakah realistik, apakah pasien hidup dalam wahamnya, apakah dalam waktu yang lama, apakah tidak bisa dipatahkan, apakah sangat diyakini, apakah tidak berhubungan dengan tradisi sekitar, dsb), apakah ada indikasi opname atau tidak. Px: pemeriksaan psikiatri: minimal yang diperiksa dan dlaporkan: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasai O/W/T/S, proses pikir (bentuk pikir, isi pikir,progresi pikir), mood, afek, gangguan presepsi, hubungan jiwa, perhataan, insight.Diagnosis Utama sudah benar, Penatalaksanaan lanjutan perlu rujuk ke spesialis jiwa. edukasi jangan lupa.
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	belum periksa tanda vital. diagnosis dan DD benar. informed consent harusnya tertulis untuk tindakan invasif.

STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ANAMNESIS : sebenarnya sudah baik namun belum menanyakan anamnesis terkait faktor resiko dan untuk menyingkirkan diagnosis lain, jadinya minimalis. FISIK: Tidak melakukan antropometri, perkusi biasakan dari supraclavicula, dilakukan secara sistematis dan legeartis. PENUNJANG: Oke DIAGNOSIS : Oke tapi belum lengkap. RESEP: Oke
STATION Sistem Reproduksi	diagnosis benar, lakukan toilet vulva, lakukan palpasi untuk memeriksa adanya bayi kedua,lakukan desinfeksi dahulu sebelum digunting diantara kedua penjepit, prosedur selebihnya sudah baik.
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: gali keluhan yang mendukung, banyak yang belum tergali terutama keluhan respiratorik dan sistemik. PF: sudah sistematis dx: pneumonia aspirasi dd: pneumonia ec bakteri dd bronkiektasis (??); farmakoterapi: dosis azitromisin 1dd bukan 3dd; edukasi: sudah lengkap