

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025**

18711007 - NADYA AMALIA FEBRIAN NUR

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	Ax perlu digali lagi faktor risiko kebiasaan makan tidak sehat. Faktor keluarga? Lingkungan kerja? Bagaimana aktifitas fisik pasien di tempat kerja? 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, )....Edukasi belum sempat
STATION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisiknya yg lengkap dan dilakukan dengan sungguh-sungguh ya.. dilengkapi poin2 pemeriksaanya sehingga bs mnentukan pdx dengan tepat. dx dipelajari lagi yaaa.. informed consennya dilakukan tertulis juga yaa.. pemasangan NGT oke
STATION HEMATOINFEKSI	ax ok, edukasi ok, tidak memeriksa papil lidah dan kuku sendok, interpretasi morfologi darah tepi ada yg kurang, anak 5 tahun sebaiknya obatnya sirup saja-baca lagi dosis dan sediaan ferrous sulfat untuk anak
STATION INDRA	Anamnesis: sudah cukup lengkap. dapat menggali keluhan utama, riwayat penyakit sekarang sudah lengkap, riwayat penyakit dahulu dan keluarga lengkap. Hanya belum lengkap dalam menggali kebiasaan dan aktivitas pasien yang mungkin menjadi faktor resiko atau dampak dari keluhan. Lebih teliti lagi yaa dek, lebih lengkap lagi yaa. pemeriksaan visus sudah oke, tapi interpretasinya visus OD nya kurang tepat dek, perhatikan lagi ya, kalau lupa, langsung dicatat biar nggak salah. Cara pinhole juga sudah baik, sudah oke caranya. Pemeriksaan fisik jangan lupa perlu segmen anterior juga dek ini wajib ya memastikan benar nggak hanya kelainan refraksi atau ada kelainan lain. Kemudian perlu juga fisik mata lainnya yang bisa mendukung ya, hati hati kamu perlu menyingkirkan DD lainnya. Pemeriksaan simulasi koreksi mata sudah baik, tapi karena keburu2, hasil yang dituliskan di resep jadi kurang benar. Diagnosis sebetulnya sudah benar, tapi kurang tepat dek. INgat ya, kalau organ yang punya dua bagian kanan dan kiri, kamu harus menyebutkan dnegan lengkap diagnosisnya di mana. Tidak hanya Myopia atau hypermetropia saja dek. Lebih hati hati ya. Penulisan resep kurang lengkap ya. Belum ada identitas, belum ada Pupil Distance, dan penilisan spheric dioptrinya belum benar baik mata maupun kiri karena terburu2 waktu habis ya sepertinya. Hati hati ya dek. Belum edukasi karena kehabisan waktu. Manajemen waktunya ya dek.
STATION INTEGUMENTUM	diagnosis harus tau dan tau tujuan dari tindakan yg mau dilakukan, utk jari itu lakukan saja blok anestesi ya, jangan di sekitar luka, karena tdk mungkin dilakukan jika pada kuku, partial atau total nail ekstraksi bisa dilakukan keduanya, asal tau tekniknya yg benar

STATION INTEGUMENTUM	anamnesis cukup baik. Perlu lebih aktif mendengarkan informasi pasien. Misalnya, ketika ada informasi nyeri telinga, apa yang selanjutnya perlu ditanyakan onset durasi frekuensi, dst. Pemeriksaan fisik OK, bagus. Baca lagi terminologi dan klasifikasi bells palsy, supaya lebih tepat dalam menetapkan diagnosis. Edukasi perlu lebih dilengkapi. Bagaimana untuk mencegah mata kering pada pasien. Baca lagi terapi tentang bells palsy. Perilaku profesional: cukup baik, perlu penekanan pada kemungkinan munculnya komplikasi <sup>2</sup> , dan kapan akan dirujuk.
STATION MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep dengan baik
STATION PSIKIATRI	Anamnesis: tidak menanyakan perjalanan penyakitnya bagaimana? fungsi peran bagaimana? itu untuk bedakan dengan Skizofrenia. Dd skizofrenia tp onset waktu tidak sesuai. laporan status psikiatri cukup lengkap, namun kurang sistematis, bberapa yang ketinggaan disebutkan. Edukasi mepet waktu jadi tidak lengkap. Haloperidol dosisnya kliru.
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	px fisik : px abdomen terbalik <sup>2</sup> urutannya, px regio lokalis penis tdk dilakukan, dx kerja kurang lengkap, dx banding blm tepat, tatalaksana : urin bag tdk disiapkan di awal utk ditaruh meja tindakan, jadi udah pakai sarung tangan steril baru nyambung urin bag, harusnya desinfektan penis baru pasang duk ya, edukasi : minimal, profesional : kenapa blank?
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Ax: KU, RPS lengkap; RPD, RPK ok, RPsosek, tdk menggali pola makan, Px: cukup sistematis, kurang periksa perkusi dalam supraklavikula dan ekstremitas (edema tungkai). Ro: kardiomegali saja, EKg sdh tepat dx: CHF (kurang grade berdasarkan NYHA) dan HT tdk didiagnosis; resep pemilihan obat sdh tepat, untuk furosemide kekuatan obat dan frekuensi pemberian blm ada, kaptopril kekuatan obat dan frekuensi blm tepat, edukasi blm lengkap, waktu habis, manajemen waktu diperbaiki nggih
STATION Sistem Reproduksi	dx salah//persiapan msh kurang lengkap,,lampu, oksitosin, dll..kok pasang duk baru didisinfeksi? amniotominya cara masih salah ya....cara mengejanya diajarin juga ya//cara partusnya juga belajar lagi yaa...lupa suntik oksitosin ya...//kala 3 jg jangan lupa tanda plepasan pplasentanya....belajar lagi yaa
STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis top. Px fisik ok. Diagnosis ok, DD kurang tepat satu. Edukasi kurang lengkap. Terapi ada yang kurang.