

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711066 - TALENTA NUGROHO SURYANTO

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Anamnesis sudah Sangat Baik // Mas, pemeriksaan fisik seharusnya dimulai dari KU, Kesadaran, TB BB, LP, baru Vital Sign // Perhitungan IMT sudah OK // TTGO untuk apa ya mas ? kan sebelumnya bapaknya belum tes Gula // GDS atau GDP tergantung dari Puasa atau tidak Puasa sebelumnya // Cek HDL LDL tidak dapat dilakukan di Praktik Dokter Keluarga // Interpretasi IMT dan Diagnosis tidak tepat karena hanya Obesitas // harusnya Obesitas I, atau Obese II atau Underweight atau Overweight jadi tidak hanya Obesitas saja // Edukasi belum dilakukan karena waktu habis
STATION GASTROINTESTINAL	Jangan lupa tetap perkenalkan diri dan minta ijin utk melakukan pemeriksaan, pemeriksaan respirasi rate belum dilakukan. untuk pemeriksaan abdomen belum dilakukan dengan lengkap. sebaiknya ketika baca skenario sudah terpikirkan dd nya apa, jadinya tahu apa saja yang mau dperiksa. Diagnosis kerjanya belum benar, dilengkap ya dg benar. lakukan persiapan alat dengan benar dan tepat sebelum meakukan pemasangan NGT, Belum menentukan panjang selang yang akan dimaukkan dan ditandai dg plester, mhs belum meminta insstruksi pasien untuk menekukkan kepala ke depan dan menelan.
STATION HEMATOINFEKSI	baik sudha tanya makan, tumbang, batuk, demam, ke sawah, tapi berat badan belum diperiksa ya siapa tau ada gizi kurang, obat cek lagi dosis utk anak. edukasi efek samping obat belum
STATION INDRA	anamnesis perlu lebih lengkap, terutama untuk eksklusi dd seperti menaanyakan nyeri mata, nrocos, merah dll dan juga kebiasaan /pekerjaan yang terkait kesehatan mata. untuk px sudah bagus dilakukan px segmen anterior, visus dan pinhole. itu penting semua. bisa dienkapi px tio manual. hasil/penilaian visus masih kurang tepat. dx dielngkapi ya, apakah untuk mata kanan/kiri/keduanya. untuk prinsip koreksi sudah benar
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis sudah oke, pemeriksaan fisik sudah oke, dx kurang lengkap (pelajari lagi nama medisnya ya), tx kurang tepat (hanya menyebutkan debridement), belum melakukan edukasi pada pasie
STATION INTEGUMENTUM	ax: sebagian sudah ditanyakan, hanya suaranya kecil sekali dek, besok ujian harus lebih jelas artikulasi dan volume suar sedikit ditambah. pemfis: VS untuk suhu masih melakukan dengan mene, pel termometer di baju pasien (tidak tepat cara periksa). pemeriksaan neurologis relevan masih sangat minimalis untuk ke diagnosis kerja dan menyingkirkan dx lainnya. edukasi penyakit dan pemberian obat cukup. dx kerja tidak lengkap, benar kah dd bell palsy itu stroke?? terapi tidak tepat dosis harian dan kekuatan sediaan.
STATION MUSKULOSKELETAL	ANAMNESISA & IC: cukup, dapat lebih runtut dan terstruktur lagi ya. PX FISIK: perhatikan pemeriksaan status lokalis pada inspeksi, sampaikanan yang dilihat dan apa yang mungkin bisa ditemukan. Pemeriksaan khusus dapat diperhatikan lagi ya, terutama posisi pemeriksaan serta interpretasi yang didapat. DX: dd cukup TX FARMAKO & NON: cukup, penjelasan RICE dapat disampaikan ke pasien, farmako pertimbangkan prinsip tepat indikasi, tepat dosis, tepat cara pemberian KOMUNIKASI&EDUKASI: komunikasi cukup, edukasi terkait dengan tatalaksana lanjutan dapat diberikan ya

STATION PSIKIATRI	anamnesis blm lengkap blm memeriksa ciri waham, menilai afek blm, px psikiatri hanya 9 poin, dd sebagian blm benar tdk sesuai dg dx, edukasi 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	Galilah faktor risiko klaik kardiovaskuler, agar bis alehiah yakin gangguan sesak napasnya ke arah kardial atau non kardial. Perlu tambah periksa JVP, hepatomegali dan edema kaki. Suara kurang keras ya. Interpretasi Rontgen thorax hampir benar. Itu ada cardiomegali dan gambaran edema paru ya. Interpretasi EKG salah ya, itu tidak ada VES. Belajar lagi interpretasi EKG. Cardiomeglai merupakan tanda dari CHF ya, bukan diagnosis. Hipertensinya grade II ya. Terapinya Furosemide sudah benar, namun AMlodipin kurang tepat untuk terapi CHF karena cenderung meretsni air.
STATION Sistem Reproduksi	Dx: "kala dua ketuban tak pecah". dek masa gini sih DX obstetrinya? lupa ya dek?, baca lagi ya. Tx: belum IC, tidak mengajarkan cara meneran.belum menyalakan lampu, sudah pakai APD, sudah melakukan toilet vulva, apa nama pemecah ketuban?, bagaimana cara pegananya? kebalik itu. apa indikasi episiotomi?. tidak melakukan prasarat ritgen. tidak measang duk sebagai alas. cara melahirkan bayi kurang tepat (jangan ditarik bayinya ya). tidak injeksi oksitosin, cara cek pelepasan plasenta bagaimana? Apa yang dilakukan saat bayi lahir? menilai apa? cara melahirkan plasenta kurang tepat, jangan ditarik. diihat lagi vidionya, dibaca lagi.
STATION SISTEM RESPIRASI	DD kurang 1 yang sesuai, tambahkan mukolitik