

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711088 - NIKY SAFFANATUL MAULA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax perlu digali lagi faktor risiko kebiasaan makan tidak sehat. Faktor keluarga? Lingkungan kerja? Bagaimana aktifitas fisik pasien di tempat kerja? Bagaimana 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 dan BB pasien masih dengan pakaian lengkap, properti belum ditanggalkan) interpretasi LP tidak disampaikan.....diagnosis tidak tepat...edukasi belum tepat
STATION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik dilakukan beneran ya, baru akan diberikan hasil. pemeriksaan yg spesifik dilakukan secara lengkap dan seperti ke pasien beneran yaa.. dx hematomelena ec perdarahan saluran cerna atas ec ulkus gaster. mengapa pemasangan selang lewat oral, ada indikasi apa? indikasi pemasangan infusnya krna apa ya? jangan lupa ketika ada tindakan maka informed consent tertulis ya.. edukasi dilengkapi
STATION HEMATOINFEKSI	ax kurang menanyakan adakah riwayat perdarahan, risiko adanya kecacingan misal kebiasaan pake sendal-suka main dimana-cuci tangan sebelum makan, riwayat tumbuh kembang belum ditanyakan, px fisik kurang memeriksa papil lidah dan kuku sendok, interpretasi morfologi darah tepi ada yg kurang, baca lagi dosis ferrous sulfat untuk anak, edukasi terkait faktor risiko pada anak ada yg kurang
STATION INDRA	Anamnesis: lengkap. Px. segmen anterior: oke. Tapi tidak perlu pake handscoon ya dek. Px. visus: oke. pinhole oke. simulasi koreksi sudah oke cara dan hasilnya. px. fisik bisa ditambahkan TIO untuk menyingkirkan dd lainnya yaa dek. Diagnosis: sudah lengkap. edukasi: sudah lengkap. Penulisan resep sudah oke, lengkap. Good, tingkatkan terus yaa, lath terus pemeriksaan fisik matanya.
STATION INTEGUMENTUM	dx koq jadi vulnus laceratum, injeksi lido di jari utk tndkan ini jangan intra lesi tapi blok anestesi ya, jadi bingung tindakan yg diambil karena dx vulnus
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis OK, perlu lebih detail melihat informasi, misalnya pasien kesulitan bicara disertai perot, maka perlu dilihat kapan mulai perot dan kapan mulai sulit bicara. Pemeriksaan fisik OK. Diagnosis: perlu baca lebih detail tentang bells palsy, terkait dengan klasifikasi dan grade nya. Perlu baca lagi juga tentang terapi bells palsy.
STATION MUSKULOSKELETAL	baik, memahami konsep dengan baik, physical exam perlu ditingkatkan lagi. sips joss..
STATION PSIKIATRI	Secara keseluruhan performa baik, cara periksa juga baik, namun pelajari kriteria diagnosis ya (minimal PPDGJ 3, supaya proses anamnesis jadi lebh trarah apa2 yg mau ditanyakan). Diagnosis nya yang jauh, onset waktu nya tidak sesuai. terapi benar. edukasi terburu2 karena waktu banyak habis
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	px fisik : px VS & generalis ok, px abdomen lengkap danurut, px regio lokalis penis tdk dilakukan, dx kerja dan dx banding terbalik yaa, tatalaksana : persiapan pasien & alat ok, aspek sterilitas ok, teknik pemasangan ok, edukasi : lengkap, profesional : IC ok, sudah bagus

<p>STATION SISTEM KARDIOVASKULER</p>	<p>Ax: KU, RPS, RPD, RPK, RPSosek cukup tergal dg baik. tambahkan pola makanan yg sering dikonsumsi ya. Px: selalu dahului dengan KU dulu ya, sistematis dr head to toe jangan hanya periksa thoraks dan ekstremitas. thoraks: urutan sdh tepat, perkusi/auskultasi daerah supraklavikula blm dilakukan, abdomen ditambahkan pemeriksaan pembesaran organ, penunjang: EKG dan Ro thoraks, interpretasi; EKG: LVH,Ro: kardiomegali dan edema pulmo--cek lagi edema pulmo gambarannya seperti apa, dx: CHF e/c LVH dengan edema pulmo bilateral---cek lagi nggih gambaran edema pulo (diralat CHF grade III) dan HT tdk didiagnosis; resep pemilihan obat sdh tepat, untuk furosemide dan candesartan bs dievaluasi apakah sdh sesuai atau lebih baik menggunakan ACE inhibitor dulu . edukasi cukup</p>
<p>STATION Sistem Reproduksi</p>	<p>dx dan persiapan meski ada yg lupa sdh baik, amniotomi msh kurang tepat, partus sdh oke, kala 3 jangan lupa cek jg tanda pelepasan plasentanya ya...lainnya sdh ok</p>
<p>STATION SISTEM RESPIRASI</p>	<p>Anamnesis ok. Px fisik belum periksa GCS dan KU, diagnosis dan DD salah, pasien ini ada riwayat tersedak ketika makan. Terapi ada yang kurang. edukasi kurang lengkap.</p>