

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711090 - ENDAH SARI RATNA KUMALA

| STATION | FEEDBACK |
|--------------------------|---|
| STATION ENDOKRIN | Ax: Riwayat Pengobata/ yang sudah dilakukan untuk mengatasi keluhan??. Riwayat Penyakit dahulu?, Riwayat penyakit keluarga?; Px Fisik: Keadaan Umum? Vital sign selain TD?, pemeriksaan lingkaran pinggang/perut diperiksa saat posisi berdiri, kepala?, leher?, ekstremitas?.; Px Penunjang: ok; Dx: diagnosis dan DD ok; Edukasi: cukup |
| STATION GASTROINTESTINAL | px fisik udah urut hanya tdk melakukan px keadaan umum dan RT, pasien tidak diinformed consent dan tidak diposisikan fowler |
| STATION HEMATOINFEKSI | Ax lumayan lengkap, px fisik ok tapi kurang sistematis, pemeriksaan penunjang ok, diagnosis ok, terapi sediaananya bisa dipilih yang lebih tepat, edukasi ok |
| STATION INDRA | anamnesis buramnya spt apa, riwayat pekerjaan, penyakit lain sbg FR, riwayat penggunaan kaca mata sebelumnya, px segmen anterior jgn memberikan cahaya yg terlalu terang ke arah mata. pemeriksaan tio dilakukan ya. koreksi simulasi kehabisan waktu, lensa min dan plus yg mana?manajemen waktu ya, blm bikin resep dan edukasi |
| STATION INTEGUMENTUM | pertanyaan keluhan serupa pd yg serumah, untuk menanyakan apa? pernah mengalami penyakit, penyakit apa? digali lebih dalam untuk keluhan lain yg relevan yaa.. riwayat pnyakit sebelumnya juga. Pemeriksaan nervus cranialis yg spesifik apa ya? diagnosis lengkap berdasarkan anamnesis dan hasil pemeriksaan fisik |
| STATION INTEGUMENTUM | Sudah baik. |
| STATION MUSKULOSKELETAL | "Ax: Baik Px.fisik: Saat pemeriksaan posisikan kaki sepertiga bawah menggantung pada ujung bed pemeriksaan atau diganjal dengan bantal/ handuk pada lkaki sepertiga bawah lalu minta pasien untuk rileks. Jangan lupa untuk melakuka pemeriksaan khusus seperti Thomson test untuk menilai kondisi tendon achilles. Dx: Perlu ditambahkan diagnosis banding yang lain. Tx non farmako: Baik Tx. farmako: Edukasi: Jangan lupa untuk mengedukasi terkait penggunaan tongkat atau kursi roda (non weight bearing pada sisi sakit)" |
| 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, perhataian, insight.Diagnosis Utama sudah benar, Penatalaksanaan lanjutan perlu rujuk ke spesialis jiwa. |

| | |
|---|--|
| STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH | belum periksa keadaan umum pasien. diagnosis banding tdk tepat. edukasi kurang lengkap. belum menjelaskan untuk rujuk/konsul. informed consent harusnya tertulis untuk tindakan invasif. |
| STATION SISTEM KARDIOVASKULER | ANAMNESIS : sudah baik hampir semua faktor resiko tergali, pengembangan anamnesis ke arah DD lain juga lumayan. FISIK: Oke. PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS : Sudah benar tp kurang tepat. RESEP: sudah benar tapi sediaan salah. |
| STATION Sistem Reproduksi | diagnosis kurang lengkap, status usia kehamilannya perlu disampaikan, lakukan toilet vulva, apakah selaput ketuban sudah pecah atau masih utuh, pada kasus lakukan amniotomi karena selaput ketuban masih utuh, setelah bayi lahir, lakukan palpasi untuk memeriksa adanya bayi kedua, suntikkan oksitosin pada paha lateral, jepit tali pusat dahulu, lakukan desinfeksi dahulu sebelum digunting diantara kedua penjepit, lakukan penegangan tali pusat terkendali, melahirkan placenta, melakukan massase pada fundus uteri hingga fundus teraba keras, belajar lagi. |
| 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 komunitas dd bronkitis (?); farmakoterapi: lengkap; edukasi: sudah lengkap |