

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711102 - RIFQI FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Anamnesis sudah menggali keseluruhan dengan baik // Pemeriksaan fisik Pengukuran TB tidak tepat // Karena alat ukur yang dipakai adalah alat ukur untuk anak-anak dibawah 100 cm // Pengukuran Vital Sign hanya pengukuran TD dan Suhu Tubuh saja // Lingkar perut belum diukur // Ngukur lingkar perut kok posisi nya tidur mas ? harusnya berdiri ya mas untuk mengukur lingkar Perut, karena untuk menentukan titik awal melalui SIAS // Pemeriksaan fisik harusnya lebih runtut lagi ya // Mas, pemeriksaan fisik semuanya diinterpretasikan ya, LP belum diinterpretasikan, baru IMT saja yang diinterpretasikan // Pengukuran IMT tidak tepat karena 31,2, di cek lagi ya mas untuk rumus yang dimasukkan // Pemeriksaan penunjang Rontgen Thoraks tidak bisa dilakukan ya mas karena kan ini di Praktik Dokter keluarga // Edukasi belum dilakukan // Diagnosis belum di tentukan // Kan tidak diminta membuat resep mas, besok saat UKMPPD di perhatikan ya mas untuk Instruksi soalnya // Mas, untuk Diagnosis tidak tepat karena Sindrom Metabolik, Di baca kembali ya kriteria sindrom metabolik itu apa saja // Belum sempat edukasi waktu sudah habis, minta tolong manajemen waktunya diperbaiki kembali
STATION GASTROINTESTINAL	untuk px ftanda vital, RR dan Frek nadi belum dilakukan, diagnosis masih kurang tepat, utk NGT: persiapan pasien masih kurang (harusnya fowler) -->tempat tdurnya kan bisa kamu posisikan, juga selangnya diukur lalu dipasang tanda, tahapan pasang NGT coba dibaca2 lagi.
STATION HEMATOINFEKSI	Ax sudah baik ditanya terkiat makannannya. tumbuh kembnag, bisa ditanya juga ebiassan lain cuci tangan, maiantanah atau sawah, karena nnati dikais besi tapi caingnay masih ada, gimana, apakah anak serig sakit ?. pemeriksaan ekstermita uku sendok dan puca, penunjang ok, terapi ditanya mau puyer atau sirup . eduakai efek smaping obat, dan efektivitas jiak minum vitc dan tidak teh
STATION INDRA	secara umum sudah cukup baik. beberapa step yang terlupa antara lain, untuk ax, idenitas belum lengkap, keluhan untuk menyingkirkan dd perlu ditanyakn seperti nyeri mata, nrocos, kotoran dll. riw kebiasaan kaitnyya dengan keluhan mata perlu diperdalam, semisal kaitnyya pekerjaan dll. untuk uji pinhole lupa belum dilakukan. untuk prosedur visus sudah benar namun cermati kembali ya hasil visusnya, kurang tepat. hati2 tertukar kanan dan kiri. prinsip koreksi dilihat kembali ya. dx dilengkapi ya, untuk mata kana atau kiri? atau keduanya?. edukasi sudah baik
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis masih kurang (yg menambah dan mengurangi keluhan?),pmx fisik oke,dx oke,tx oke,edukasi oke

STATION INTEGUMENTUM	ax : cukup sesuai, menggali gejala penyerta cukup lengkap hanya faktor risiko yang mendukung ke arah dx kerja juga sebaiknya bisa lbh lengkap. pemfis: pemfis generalis mungkin bisa difokuskan yg relevan KU dek. untuk refleks kornea pda pasien tersebut apakah memang sangat perlu untuk penegakkan dx dek? px neurologi: kekuatan otot harsunya diperiksa langsung membandingkan per regio/otot nya, bukan dilakukan semua sepanjang lengan kanan dan tungkai kanan dl baru di bandingkan sisi sebelahnya. dx kerja sesuai hanya pefis terkait n. facialisnya justri tidak dilakukan dengan lengkap. dx kerja tidak lengkap. edukasi cukup, tapi kl dx kerja nya itu enapa edukasi tanda kegawatannya untuk ke arah stroke ya? apakah tepat jika masih DD atau curiga stroke? terapi kurang lengkap, uslkan steroid tapi tidak tepat jenis, kekuatan sediaan, dan dosis.
STATION MUSKULOSKELETAL	ANAMNESA & IC: anamnesa baik, runtut dan lengkap. PX FISIK: lakukan secara runtut, look feel move. status lokalis inspeksi dapat dilengkapi ya, apa yang kamu temukan dan kemungkinan yang dapat ditemukan lainnya. pemeriksaan palpasi orientasi dapat disampaikan hasil temuan (tanyakan ke pasien) apakah nyeri dsb. pemeriksaan khusus / spesial test dapat dipelajari lagi ya, beserta interpretasinya. DX: TX FARMAKO & NON: non farmako cukup, farmako cukup tetapi jangan lupa dituliskan sesuai instruksi ya. KOMUNIKASI&EDUKASI: baik, cukup dan jelas.
STATION PSIKIATRI	anamnesis sudah dilakukan namun kurang runtut, blm mengali ciri2 waham, menilai tilikan benar, afek dan mood yg dinilai blm tepat,dx banding blm benar tdk sesuai ax(dx disesuaikan dg ppgj ya), terapi blm tepat, edukasi sebagian kurang relevan
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Sudah baik, profesional dan tenang, namun tetap perhatikan prinsip-prinsip sterilitas yaa dek
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Pemeriksaan patognomonis thorax dulu ya, dan harus IPPA, meliputi pemeriksaan thorax dan paru. Belajar yang lege artis ya. Furosemide 40 mg. Amlodipin tidak cocok untuk CHF. Diagnosis HHD kurang tepat ya. Seharusnya ada CHF NYHA III nya
STATION Sistem Reproduksi	Dx: kurng tepat, (kenpa kala 1 fase aktif? kan udah kala 2 itu). TX: IC boleh dilengkapi. belum menyiapkan alat-alat. tidak memasang duk dll. tidak menilai kemajuan oersalinan, tidak amniotomi. menitup mulut bayi (membekap dengan handuk). tidak melakukan prasarat ritgen. melahirkan bayi dengan di tarik (jangan di tarik :(). tidak inj oksitosin, menarik plasenta tanpa melihat apakah sudah lepas atau belum. inj oksitosin setelah oplasenta lahir. belajar lagi ya dek
STATION SISTEM RESPIRASI	lakukan pemeriksaan kekuatan otot juga ya, DD kurang 1, terapi bisa diberikan mukolitik ya n asetil systein, edukasi ditambahkan terkait chest physiotherapy