

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711125 - RAIHAN KARIMA

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? 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)....diagnosis overweight? bagaimana utk LP?....Edukasi belum sesuai
STATION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik oke, namun kurang lengkap yaaa.. perdarahan saluran cerna atas susp ulkus peptikum, prosedur pemasangan NGT oke, namun jangan lupa informed consent untuk persetujuan tindakan yaaa..
STATION HEMATOINFEKSI	ax ok, edukasi ok, tidak memeriksa papil lidah dan kuku sendok, px penunjang harusnya minta morfologi darah tepi ya
STATION INDRA	Anamnesis: kurang lengkap yaa dek. Shearusnya kamu juga menggali faktor kebiasaan pasien yang mungkin jadi fakor resiko pasien atau ada hal yang menjadi akibat keluhan pasien terkait kebiasaannya atau aktivitasnya. Lebih teliti lagi yaa. Px. Fisik: segmen anterior: sudah oke lengkap dan baik. Ps. visus: Hati hati Rima. Jarak diperhatikan, harus 6 meter yaa, itu kok dekat sekali pasien jaraknya, hati ahti yaa. Interpretasi tapi sudah oke. Pemeriksaan lain seperti TIO perlu kamu tambahkan juga yaa untuk memastikan menyingkirkan DD lainnya ya dek. Hati hati kalau visus tidak 6/6 seharusnya kamu pinhole ya dek, jangan lupa ya dek. Hati hati. Kemudian simulasi koreksi refraksi sudah baik caranya. Tapi jangan lupa sesudah mendapatkan dioptri yang pas, kamu ahrus memastikan pasien nyaman tidak pake dioptri yang kamu tentutkan. Hati hati ya dek. Diagnosis sudah oke, sudah lengkap. Penulisan resep kacamata sudah oke. Tapi PUPil distance shearusnya kamu masukkan ke tabelnya ya dek, di bawah itu ada distance vitror, seharusnya ditulis disitu ya dek, bukan di bagian atas dari kertas respnya yaa dek. Tapi secara kesleuruhan sudah cukup lengkap resepnya, hanya perbaikan itu saja yaa dek. Belum smepat edukasi yaa, kehabisan waktu, hati hati manajemen waktunya yaa.
STATION INTEGUMENTUM	tidak cukup hanya incisi abses ya, seharusnya partial atau total nail ekstraksi, utk jari sebaiknya blok anestesi ya jangan sekitar lesi. edukasinya yg lengkap ya
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis tentang perot belum digali lebih lanjut. Pemeriksaan fisik OK. Edukasi terkait dengan pencegahan perlu disampaikan, bagaimana cara mencegah mata kering. Terapi belum tepat. Diagnosis perlu belajar lebih lanjut tentang diagnosis Bells Palsy, terkait dengan klasifikasinya. Mohon celana tidak terlalu pendek ya, dan kuku tangan dipotong pendek selama melakukan pemeriksaan pada pasien.
STATION MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep dengan baik

STATION PSIKIATRI	Anamnesis tanyakan lah riwayat perjalanan penyakitnya. Tidak menanyakan gangguan fungsi peran pasien. Kamu tidak menanyakan mood pasien. Saat akan melaporkan mood, kamu terlihat bingung, karena kamu tidak menanyakannya. Mood itu subjektif pasien jadi harus ditanyakan. Kamu menyebutkan dx banding depresi (mood saja tidak ditanyakan), skizofrenia (onsetnya sesuai gak? tanda penting Skizo sudah disingkirkan?) Edukasi cukup baik. Banyak saatnya terlihat ragu dalam menghadapi pasien.
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	px fisik : px generalis ok, px abdomen lengkap, px regio lokalis penis ok, dx kerja kurang lengkap, dx banding kurang lengkap, tatalaksana : persiapan ok, aspek sterilitas ok, desinfektan sudah baik, pemasangan ok tapi kurang jelly sehingga nyangkut, edukasi : belum lengkap profesional : sudah berhati2, urutan baik
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Ax: KU, RPS bs ditambahkan anamnesis sistem untuk mengetahui gejala penyerta, misal gangguan BAK, berdebar, mudah lelah dll; untuk menentukan grade penyakit anamnesis lanjut kapan gejala muncul; RPD, RPK, RPSosek cukup tergali dg baik, Px: selalu dahului dengan KU dulu ya, thoraks: urutan sdh tepat, IPalPerA; KUKU DIPOTONG YA, perkusi/auskultasi supraklavikula blm dilakukan, penunjang: EKG dan Ro thoraks, interpretasi; EKG : LVH, ok,Ro: kardiomegali dan batwing appearance--cek lagi nggih gambaran batwing appearance, dx: gagal jantung NYHA 4 (kurang tepat grade berdasarkan NYHA), HT tdk didiagnosis; resep pemilihan obat sdh tepat, kedua obat blm ditulis jumlah yang diresepkan. edukasi blm lengkap, waktu habis
STATION Sistem Reproduksi	dx kurang usia kehamilan..persiapan alatnya beneran dan belum lengkap yaa....belum bisa amniotomi...pas mau partus,,,tangankanan bukan kayak menangkap bole...perasat ritgennya jangan lupa...diurut dulu pas jepit tali pusat, diinfeksi sebelum gunting,,,masase itu setelah lahir plasenta...sbelumnya cek tanda pelepasan plasenta...gerakan kala 3 memutar yaa...belajar lagi yaaa...
STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis belum menggali riwayat tersedak. px fisik belum periksa KU dan GCS serta saturasi. Diagnosis benar DD salah. terapi kurang tepat. edukasi ada yang belum tepat