

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711147 - PRABASWARA ULUNG LINUWIH

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, properti belum ditanggalkan), interpretasi lingkaran pinggang apa?...Edukasi belum sesuai, olga berapa lama? asupan yang dianjurkan gimana? mohon tidak menghakimi pasien dengan bilang "ini karena kebanyakan makan gorengan" tapi disampaikan yang seharusnya bagaimana? baiknya gunakan kalimat positif utk edukasi
STATION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik kok setelah tensi langsung kepala dan abdomen dan hanya palpasi aja, mencari nyeri tekan aja.. kira2 perlu pemeriksaan fisik apa lagi nih? Diagnosisnya apa nih?ulkus gaster ec konsumsi NSAID kronis, dipelajari lagi yaaa, prosedur pemasangan NGT jangan lupa diposisikan gmn? edukasinya dilengkapi yaaa
STATION HEMATOINFEKSI	ax kurang menanyakan adakah riwayat perdarahan, risiko adanya kecacingan misal kebiasaan pake sandal-suka main dimana-cuci tangan sebelum makan, riwayat tumbuh kembang belum ditanyakan, px fisik tidak memeriksa papil lidah dan kuku sendok, interpretasi morfologi darah tepi ada yg kurang, anak 5 tahun sebaiknya obatnya sirup saja-baca lagi dosis dan sediaan untuk anak, edukasi terkait faktor risiko pada anak ada yg kurang
STATION INDRA	Anamnesis: sudah cukup lengkap, tapi ada kurang sedikit, seharusnya kamu menggali faktor kebiasaan pasien yang mungkn menjadi faktor resiko atau mungkin sehari hari pasien terganggu karena keluhan sekarang. Lebih teliti lagi ya dek. Px. fisik: visus sudah oke. Pinhole: sudah oke. Simulasi koreksi: hati hati dek, saat trial ke pasien, mulai dari spheric paling rendah dulu naik bertahap ya dek, bukan lompat lompat naik turun, jadi nggak pas nanti dek. Hati hati ya pelajari lagi. Diagnosis sudah oke, lengkap. Resep kacamata: belum lengkap yaa, harusnya ada pupil distance dek. harus kamu ukur itu karena PD masing2 pasien berbeda, hati hati ya. Kehabisan waktu belum sempat edukasi, manajemen waktunya ya dek.
STATION INTEGUMENTUM	, lakukan blok anestesi ya jangan sekitar lesi, edukasi kurang lengkap terkait obat/kontrol
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis OK. Pemeriksaan fisik terkait neurologinya cukup baik, yang belum dilakukan terkait rasa di lidah,, .. tidak melakukan periksa tanda vital :), ke depan perlu diingat-ingat untuk memeriksa hal tersebut. Diagnosis: perlu baca lagi terkait terminologi Bells palsy. Spy lengkap, diagnosis perlu sampai grade nya. Edukasi OK. Terkait profesionalisme, perlu lebih menjelaskan dengan jelas komplikasi dan kemungkinan rujukan bila diperlukan.
STATION MUSKULOSKELETAL	Physical exam kurang lengkap usahakan urut dan sistematis saat melakukan physical exam untuk hasil yang lebih baik. sips. yang lain sudah baik..

STATION PSIKIATRI	Anamnesis tidak menanyakan riwayat perjalanan penyakit, awalnya perubahan perilakunya bagaimana, mendadak atau bagaimana. Tidak menanyakan mood, penurunan fungsi peran pasien. Cara anamnesis diperhatikan lagi, terlalu lama, dan bingung mau tanya apa. Diagnosis Skizofrenia onset nya tidak sesuai.
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	px fisik : px VS & generalis tdk dilakukan, px abdomen tidak lengkap dan tdk urut, px regio lokalis penis tidak dilakukan sama sekali, dx kerja kurang tepat, dx banding kurang lengkap, tatalaksana : persiapan ok, aspek sterilitas kurang (harusnya desinfektan dulu baru pasang duk), pemasangan ok, edukasi : belum lengkap profesional : IC ok, sudah berhati2
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Ax: gejala penyerta, misal gangguan BAK, berdebar, mudah lelah belum tergal, lain2 ok, Px: selalu dahulu dengan KU dulu ya, termometer jangan di luar baju, thoraks: urutan sdh tepat, perkusi/auskultasi daerah supraklavikula blm dilakukan, penunjang: Ro thoraks, OTPT, Ro abdomen tdk sesuai indikasi--pilih penunjang yang paling tepat sesuai masalah pasien ya (anamnesis dan hsl px fisik), interpretasi; efusi pleura. dx: edema pulmo--kurang tepat ya, HT tdk didiagnosis ; resep furosemide saja, kurang lengkap, edukasi belum dilakukan waktu habis
STATION Sistem Reproduksi	diagnosis belum lengkap//komunikasi ke pasiennya yg luwes ya dik, perkenalan diri, iC mau membantu persalinan dll,,//persiapan alatnya blm lengkap, lampu, oksitoksin, kain2...//posisi duduk ya dik....cek dua kpn ibu harus mengejan, ajari caranya...blum tindakan aseptik juga..cara amniotomi salah,,teknik mengeluarkan bayi jg msh salah, jangan lupa PERASAT RITGEN, , sebelum potong talipusat, diurut dan disinfeksi dulu, //sebelum kala 3 cek tanda pelepasan plasenta dulu....masih banyak yg kurang ya dik..perlu berlatih lagi...
STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis panjang lebar tapi satu pertanyaan penyebab sesaknya apa gak ditanyakan, padahal jawabannya merupakan clue utama diagnosis. Px fisik belum periksa KU, GCS, saturasi. Px suhu termometer masuk ke dalam ketiak buka ditempelkan di baju yaa. diagnosis dan terapi serta edukasi belum dilakukan (kehabisan waktu). Lain kali jangan blank ya..