

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711163 - SAFIRA ROSA DIVYAPUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Anamnesis kurang menggali terkait dengan kebiasaan makan, hobi, makan // Pemeriksaan fisik sudah OK, namun kurang Keadaan Umum dan Kesadaran // Pemeriksaan Lingkar Perut sudah dilakukan namun alangkah baiknya di awal ya mbak sepaket dengan BB TB // Itu diagnosis nya kok bisa Obesitas I ? Tetapi tidak menghitung IMT ? Jangan mengira ngira ya mbak kedepannya apalagi untuk Osce UKMPPD // Pada akhirnya sudah dihitung dengan baik // Pemeriksaan Penunjang sudah OK // LDL dan HDL tidak dapat dilakukan di Praktek Dokter Keluarga // Diagnosis kurang tepat karena Obesitas aja harusnya Obesitas I atau II atau Overweigh atau Underweight// Edukasi belum selesai, waktu habis //
STATION GASTROINTESTINAL	biasakan memperkenalkan diri ke ps atau kel ps, diagnosis kerja belum lengkap, pasien diminta menengadahkan saat sat selang dimasukan , pasien diinstruksi menundukkan kepala ketika selang lebih dalam ke esofagus
STATION HEMATOINFEKSI	secara umum sudah bai, Ax sudah baik . px fisisk eksterimitas kepukatan dan kuku sendok bleum, edukais ditambah terkait main di swaha tau minum obat cacaing . sudah diaksih zat besi kena caing lagi .. dan efe smaping konstipasi
STATION INDRA	anamnesis baik, px fisik baik dan cukup lengkap, visus dan penilaian visus baik, pin hole dilakukan dengan baik. demikian juga segmen anterior. bisa dilengkapi px tio. dx benar, koreksi tepat, edukasi cukup
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik lokalis dilakukan tp tdk lengkap (periksa kondisi kukunya ya misalnya pertumbuhan kukunya,ada pus ato tdk),dx oke,tx kurang tepat (melakukan ekstraksi kuku yang seperti apa?),cara anestesi tidak tepat (seharusnya d bag pangkal ya),tindakan tidak tepat,edukasi belum dilakukan
STATION INTEGUMENTUM	ax sebagian besar sudah sesuai ditanyakan. pefis VS ok, px generalis sudah m engidentifikasi inspeksi area yang dikeluhkan. Px neurologis--> nn.cranialis 7 sensorik kalau pasien bisa duduk sebaiknya sambil duduk dan cara pemeriksaan kurang tepat; posisi lengan pasien saat pemfis refleks fisiologis atas kurang tepat, ref patella tidak menggulung celana pasien, ref patologs ok. px sensibilitas kurang tepat cara/kurang sesuai prinsip px yg lege artis. dx kerja mengusulkan lengkap hanya kurang tepat grade nya, sayng nya di resep tidak dituliskan lengkap dx nya. terapi masih kurang lengkap dan steroid yg diusulkan kurang tepat kekuatan sediaan dan dosis harian
STATION MUSKULOSKELETAL	ANAMNESA & IC: anamnesa dapat digali lebih, perhatikan OLDCHART pada RPS PX FISIK: lakukan dengan runtut ya, posisikan pasien dengan nyaman, lengkapi inspeksi terlebih dahulu ya, palpasi orientasi dapat diperhatikan kembali, interpretasi pemeriksaan khusus cukup. DX: dd cukup TX FARMAKO & NON: farmako bisa pertimbangkan sesuai dengan tepat indikasi, dosis, KOMUNIKASI&EDUKASI: komunikasi cukup, perhatikan edukasi, sebisa mungkin memberikan edukasi yang jelas tentang tatalaksana lanjutan dari kasus pasien.

STATION PSIKIATRI	anamnesis sudah baik namun tdk runtut, blm mengali utk riwayat gg afektif(mood naik turun), px status mental logis namun non realistik itu bgmn ya, dx banding blm benar tdk sesuai ax, terapi tepat namun nulis resep blm selesai, edukasi relevan
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	overall oke, hanya butuh ketelitian lagi yaa dek.. seperti persiapan alat dan prinsip sterilitas.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis sudah cukup lengkap. Pemeriksaan fisik kurang sistematis. Interpretasi Rontgen thorax kurang tepat, seharusnya cardiomegai dengan edema paru. Tidak ada efusi pleura. Interpretasi EKG sudah benar. Belum sempat menyebutkan diagnosis dan menulis resep karena waktu habis.
STATION Sistem Reproduksi	Dx: ok. TX: belum IC. handuknya boleh di lebarkan ya. bagaimana cara amniotomi? itu ketuban masih utuh lo. belum cek lilitan tali pusar, latihan lagi melahirkan bahunya ya, dan memegang bayinya saat melahirkan badan. mana dulu potong tali pusat atau inj oxi?. apa syarat injeksi oksitosin? apa saja tanda pelepasan plsenta? prasarat apa yang dapat di lakukan, janggan di tarik ya dan tangan tidak dominan melakukan apa? apakah benar di depan vulva. klem plasenta make alatnya ya janagn make klem panjang (tidak sesuai). cek plasenta dulu atau cek uterus dulu?. belajar lagi ya. vidio di lihat lagi. semangat
STATION SISTEM RESPIRASI	lakukan pemeriksaan fremitus juga ya, pemeriksaan kekuatan otot juga dilakukan ya, DD kurang 1, Terapi sebaiknya ditambahkan mukolitik n asetyl systein. edukasi terkait chest physiotherapy ya