

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711179 - SITI NURHIKMAH MAULIDIA RINJANI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	tidak meminta KU/ GCS
STATION GASTROINTESTINAL	Ax : Karakteristik muntah dan BAB, riwayat kebiasaan pasien digali lg yaa. Px : dirunutkan lagi yaa, dari KU, Vital sign belum dinilai. --> vitalsignnya ketinggalan dibelakang :D. Dx : ulkus peptikum, DD : ulkus gaster, ulkus duo NonFarmako : makanan diperhatikan, banyak minum, olga ---> non farmako yg dilakukan Prosedur : tindakan apa yg dilakukan utk pasien ini seharusnya?. dipahami baik2 yaa mbak Siti instruksinya :)
STATION HEMATO & INFEKSI	anamesis lengkap, tetapi kurang manaje waktu (terlalu lama), pemeriksaan fisik urutan px abdomen tidak tepat, pemeriksaan penunjang kurang lengkap, Diagnosis ok, diagnosis bandingnya kurang, terapi farmakologi ok, edukasi kehabisan waktu
STATION INTEGUMENTUM	ax cukup baik. kadang penyusunan kalimat pertanyaannya perlu dibuat lebih mudah dipahami pasien. px fisik belum menyebutkan lup dan senter. deskripsi UKK benar, px penunjang benar, interpretasi benar. dx benar. tx. sdh memberikan mupirocin, persentasenya kurang tepat
STATION KARDIOVASKULER-1	diagnosis kurang lengkap
STATION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap, pemeriksaan penunjang cuma satu, tatalaksana fraktur tidak harus operasi (bisa dijelaskan ke ps), hindari penggunaan istilah medis saat edukasi, misalnya: clavicula, fraktur bisa diganti kata yg familer.diagnosis kurang lengkap,,
STATION PSIKIATRI	riwayat premorbid, riw. penyakit keluarga, riw.perkembangan awal belum ditanyakan, px fisik: isi pikirnya apa?, proses pikir bgm? derajat tilikan masih belum paham, , edukasi dan tatalaksana kurang tepat
STATION REPRODUKSI	penggaian mengenai kebiasaan pasien dan keluhan utama kurang mendalam,pemeriksaan fisik sudah dijelaskan tapi persiapan pemeriksa belum dijelaskan (apa saja yang harus disiapkan oleh pemeriksa sebelum dan sesudah pemeriksaan),prosedur antisepsis kurang tepat (untuk persiapan pemeriksaan penunjang seharusnya pembersihan vagina menggunakan apa?),belum menjelaskan prosedur pemeriksaan inspekulo,setlah prosedur pemeriksaan selesai apa yang harus dilakukan?,dx tidak lengkap
STATION RESPIRASI	anamnesis sudah baik// diagnosis baik// px fisik perlu belajar lagi ya mb, seperti tidak yakin dengan pemeriksaan sendiri// px penunjang kurang darah lengkap ya// resep jumlah obat dan jumlah yg diberikan kurang tepat //edukasi waktu habis
STATION SISTEM INDERA	anamnesis kurang fokus ke kasus, terutama terkait kebiasaan, px fisik kurang fokus ke status lokalis sesuai keluhan utama, diagnosis salah (tuli sensoris), farmakoterapi blm diberikan, edukasi tidak sesuai dengan kasusnya
STATION SISTEM SARAF	digali anamnesis keluhan utamanya ya dek, dipastikan pemeriksaan neurologis yg dilakukan apa saja dn seperti apa pemeriksaannya, terapi diperbaiki dn dosisnya yaa.. kehabisan waktu saat edukasi

STATION UROGENITAL

"YANG SUDAH DITANYAKAN : buang air kecil terasa nyeri , sejak 1 bulan yang lalu, setiap mau BAK. Sering bolak-balik ke kamar mandi karena buang keinginan buang air kecil terus menerus, tapi setelah Bak rasanya tidak puas, seperti masih ingin BAK kembali. Pernah buang air kecil berhenti tiba-tiba namun dengan merubah posisi bisa BAK kembali. Warna air kencing merah. BAK seperti keluar pasir (-), demam (-). 1 minggu ini semakin nyeri dan 1 hari yang lalu, buang air kecil terasa susah meskipun sudah berubah posisi. skala nyeri 8-9, Saat BAK. Sebulan ini minum obat ketika nyeri (obat antalgin).RPD : Diabetes mellitus (-), Hipertensi (-), Pasien pernah mengalami BAK berwarna merah dan keluar pasir ketika BAK sejak 5 tahun yang lalu. Tidak berobat. Kebiasaan :Minum es jeruk hampir setiap hari. Minum air putih jarang 1-2 gelas sehari, minum kopi dan teh ketika di kantor. Sering menahan kencing...YANG BELUM DITANYAKAN: Nyeri dirasakan terutama di perut bagian bawah sampai ke kemaluan. Nyeri sudah dirasakan berulang.Asam urat (+), Olahraga jarang. Tidak merokok...PX Fisik dan penunjang LENGKAP ..Peserta BELUM mampu menyebutkan diagnosis dengan benar dan lengkap: Infeksi saluran kemih/Sistitis e.c Batu saluran Kemih Vesikolithiasis. Mahasiswa hanya menyebutkan vesikolithiasis.."