

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711152 - MURTI NAFISYAH

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	Ax: belum menanyakan RPK dan kebiasaan//PF:cukup lengkap//PP:baru 1 yang tepat//Dx benar belum lengkap, DD belum tepat//Th.pilihan D40 dan D10 tepat, maksudnya persen?//Edukasi belum diedukasikan faktor risikonya
GASTRO	perhitungan cairan salah, tidak ada pemantauan derajat dehidrasi
HEMATO	Anamnesis oke, px fisik oke, px penunjang hanya mampu mengusulkan 2, dx oke, terapi cek ulang lagi ya dosisnya untuk BB pasien, edukasi bisa ditambahkan kembali untuk pencegahannya
INTEGUMENTUM	px fisik selain menggunakan lampu pakai alat apa lagi, selain inspeksi px apalgi?, UKKnya vesikel numularis da ada tepi aktif segala? penunjang oke, dx oke, tx antivirus sudah oke namun belum merepkan simtomatiknya
KARDIO	px fisik kurang lengkap dan tidak sistematis, dx nya gradenya baca-baca lagi ya, terapinya kira2 perlu kombinasi tidak untuk tensi segitu?
MUSKULO	status lokalis koq pake istilah tangan, ini regionya salah ya, biasakan pake istilah yg tepat dan baku, beda tangan lengan bawah, atas dan bahu. interpretasi rontgen displace, over riding ini salah, dan tidak disebutkan lokasi fraktur pada tulang tersebut di sisi mana, istilah medial dan mid itu berbeda maknanya, gunakan yg tepat, dosis obatnya kurang, dan penggunaan mitela dll itu tekniknya apa disebutkan ya, edukasinya harus tepat akan di op atau tdk
PSIKIATRI	Px psikiatri yang dilaporkan tidak sesuai. Pada pasien ini tidak ada fobia dan ilusi. Belajar lagi y dek. Edukasi belum selesai, waktu habis. Baru penjelasan penyakit dan merujuk. Renc tatalaksana dan kesempatan bertanya belum sempat diberikan.
REPRODUKSI	Ax : Masih minimal yaa mba Murti, kejar lebih banyak lg terkait dengan keluhan pasien. hal yg memperberat, meringankan, keluhan lain yg menyertai keluhan utama, serta kebiasaan pasien. Px : Generalis : Oke. Obstetri : Oke. Penunjang : oke. Dx : benar. Tx : Terapi perlu dikombinasi dengan suplemen penting terkait dx pasien ya non. Edukasi : masih kurang menjelaskan (kr tdk tergali di Ax) kebiasaan makan, edukasi kapan kunjungan berikutnya, edukasi terapi, dll.
RESPIRASI	anamnesa masih bisa diekspolre lagi, dan kalau memang diagnosanya bronkhitis, anamnesa yang dimunculkan kurang mendukung. px fisik sebaiknya dilengkapi lagi, karena sangat mendukung diagnosa dan seharusnya sinkron dengan rontgen. px penunjang rontgen sepertinya harus banyak belajar lagi ya, karena kurang tepat dengan TB parunya. diagnosa masih belum tepat dan belum sempat melakukan edukasi. terapi menjadi kurang tepat ya, pikirkan apakah pasien harus ranap? apakah oral atau injeksi?
SARAF	anamnesis dilengkapi ya, px.fisik yg relevan oke. dx.oke, terapinya dilengkapi, mengapa diberikan tx separuh dahulu? edukasi lengkap
SISTEM INDERA	anamnesis dilengkapi terkait kebiasaan dan riwayat yg lainnya, px fisik status lokalis nya apakah hanya mulut saja?prosedurnya dijelaskan dari awal sebelum px ngapain, posisi gmn, alat apa dsb, dxnya dan dd nya belum tepat komplit, obat dosis dan penggunaanya disesuaikan kembali dengan pasien.
UROGENITAL	anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan fisik regio flank kurang lengkap, interpretasi bno kurang tepat, diagnosiis kurang lengkap, edukasi tatalaksana kurang tepat