

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

17711075 - WISEISA ADI SUBROTO

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	ok cukup baik dan sistematis
STATION ENDOKRIN	"pemeriksaan fisik kurang mengeksplorasi terkait keluhan pasien, nyeri pada bahu? penumpukan lemak perut?"
STATION ENDOKRIN	"pemeriksaan fisik kurang mengeksplorasi terkait keluhan pasien, nyeri pada bahu? penumpukan lemak perut? pemeriksaan penunjang hanya 1 pemeriksaan. tatalaksana masih bisa ditambah jenis obatnya, simtomatik. edukasi bisa ditambahkan lagi terkait target berat badannya, diet, latihan fisik, stop rokok, dll"
STATION HEMATOINFEKS	dosis metronidazol kurang tepat
STATION KULIT	bisa gunakan lup untuk inspeksi ukk ya,, deskripsi kurang lengkap, perlu belajar lagi prosedur tzank test nya, cara pengerokannya.. yakin ditetesi Zn, didiamkan 30 menit kelamaan, jenis obat yg diresepkan sudah benar, namun signatura dan jumlah obat yg diberikan,
STATION PSIKIATRI	anamnesis riw perkembangan awal blm ditanyakan, px psikiatri udah baik good mas, dx ok cm dd belajar lagi, tx dan edukasi ok
STATION REPRODUKSI	Belum melakukan desinfeksi vulva dan vagina. Belum memimpin meneran dengan baik pada saat kepala akan lahir, hanya menyebutkan di awal. Belum tepat dalam melakukan sangga susur, posisi tangan kurang tepat. Tidak bersegera membersihkan mulut dan hidung bayi begitu kepala bayi keluar dari introitus vagina. Lupa menyuntikkan oksitosin.
STATION RESPIRASI	lakukan pemeriksaan fisik dengan urut dan cermat, diagnosis kurang sesuai, edukasi kurang lengkap
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis sudah baik perhatikan mual muntahnya baru sejak 30 menit, , coba tanyakan persepsi pasien, pemeriksaan fsisik cukup, interpretasi vital sign? demam jika? hepatitis jika demam berapa lama? jika menduga hepatitis berapa lama mas inkubasi sampai teangga tertular?
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis: belum menanyakan riwayat pengobatan dan respon terapi, kurang menggali gejala penyerta. Px fisik: cara pasang manset salah (selang manometer terlalu ke lateral, mahasiswa juga tidak memperhatikan lokasi penanda arteri pada manset), cara periksa TD dengan posisi pasien duduk juga salah --> seharusnya pasien duduk di kursi dengan lengan ditopang oleh meja dan kedua kaki menapak di lantai, periksa TD tidak didahului periksa TD palpatoar --> jadinya memompa manometer terlalu rendah dan tidak bisa mendeteksi sistolik, tidak melakukan px lain selain KU dan TD. Dx: salah karena Px fisik salah. Tx dan edukasi: salah karena Dx salah, penulisan resep juga salah (tidak diberi penutup, tidak ada identitas dokter maupun pasien). Belajar lagi ya + diperhatikan lagi perintah di soal (kalau diminta "lakukan" ya silakan dilakukan).

STATION SISTIM INDERA	Riw. pengobatan dan riwayat penyakit sekarang dilengkapi ya, px status lokalis yg berhubungan dg kondisi pasien dilengkapi, Dx. dipelajari lagi, terapi sesuai dosis dan pemberian, edukasi dilengkapi ya
STATION SISTIM SARAF	pemeriksaan lainnya seperti test romberg dan tandem walking, lupa cuci tngan setelah pemeriksaan
STATION UROGENITAL	instruksi mengosongkan kandung kemih ? bagaimana, pake bahasa yg mudah. cara meihat dicharge di oue penis, dibuka oue nya, caranya gimana ? gunakan metode pemeriksaan yg sesuai prosedur legeartis. anamnesis kurang komprehensif, etiologi faktor resiko tidak dapat, jangan sungkan utk bertanya tentang hal sensitif krn akan membantu penegakan dx dg tepat, faktor resiko multipartner sex tidak digali