

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022**

18711020 - RAISA ARUM ALIFA PUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	PF: tidak memeriksa TTV, look feel move-nya kurang lengkap//PP interpretasi kurang lengkap//Dx kurang lengkap//Th. nonfarmako pilihan tepat//farmako dosis tepat//edukasi cukup lengkap
STATION ENDOKRIN	interpretasi GD nya salah, dx nya jadi salah, kurang px di abdomen yg penting utk data BB/TB, resep obat dosis sediaananya kurang, dan jenis obat kurang simptomatiknya
STATION HEMATOINFEKS	ax dan fisik sdh oke//penunjang interpretasinya salah//dx kok jd beda dik?hehe....//obat jd tdk tepat dik....saayng sekali....pdhl hasil feses rutin sdh jelas looo.....baca2 kgi ya
STATION KULIT	Dibaca kembali soalnya dengan baik ya Mbak, lakukan sesuai yang diperintahkan ya. Tidak melakukan cuci tangan sebelum melakukan pemeriksaan status lokalis, tidak menggunakan lup dan senter/penerangan saat melakukan pemeriksaan status lokalis, prinsip utama inspeksi, palpasi pada pemeriksaan kulit belum dilakukan dengan baik dan benar. Pengecatan giemsa waktu fiksasi dengan cat berapa lama, apakah benar selama 3 menit? di cek kembali ya. BSO asiklovir dan dosisnya pada diagnosa tersebut dipelajari kembali ya.
STATION PSIKIATRI	Secara umum sdh cukup...Dibedakan antara anamnesis dan Px psikiatri ya.....Anda perlu belajar detail pengertian istilah istilah dalam px pskiatri: ... Ax: blm ditanya riw kepribadian sblm sakit,RPD dan pencetusnya ok?, Px Psikiatri.... psikomotor bgmn?, pembicaraan seperti apa?...bgmn memeriksa mood ?afek bgmn? Persepsi; halusinasi /ilusi bgmn?, proses pikir bgmn?, penilaian realitas? ...Tilikan diri bgmn? DD: disesuaikan yg terdekat dgn DX.Tx : Dillihat lg Dxnya, indikasi,dosis dan cara pemberiannya? apakah harus dobel obat?
STATION REPRODUKSI	teknik melahirkan bahu dan sangga susur kurang tepat
STATION RESPIRASI	anamnesis perlu lebih mendalam dalam penggalan keluhan utama. pastikan untuk menanyakan secara detail gejala2 yang bisa menjadi DD dari keluhan utama. sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan, sdh periksa VS. belum periksa KU dan kesadaran langsung ke px thorax tanpa px kepala leher. px fremitus baru pada satu bagian saja. selesai px thorax raisa kemudian melakukan yang disebutnya pemeriksaan superfisial kepala leher, abdomen, dan ekstremitas. untuk sistematik pemeriksaan, tetap lakukan dari head to toe. penguji akan memberikan hasil normal untuk bagian yang bukan fokus utama pemeriksaan. px penunjang benar, interpretasi kurang tepat. Dx keliru, DD kurang tepat. Tx kurang tepat. belum sempat edukasi waktu habis
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	dd kurang tepat, tidak mengetes sumbatan lubang hidung, memegang selang tanpa klem, bilas lambung belum selesai. edukasi kurang tepat
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup; PF: pada pemeriksaan TD raba arteri radialis saat melakukan pemompaan, tidak melakukan pemeriksaan KU; Diagnosis tepat; Tatalaksana furosemide tepat, obat yang lain tidak tepat, baca lagi algoritma tatalaksana hipertensi; Edukasi cukup.

STATION SISTIM INDERA	ax cukup, baca teliti perintah soal untuk poin pemeriksaan, mana yg perlu dilakukan dan mana yang cukup diminta hasil. px mulut tidak lengkap poin2 yang diperiksa/dinilai. pemeriksaan telinga lsg dg otoskop tanpa px spekulum dulu. perbaiki posisi pemeriksa-pasien, semua pemeriksaan dilakukan kandidat sambil berdiri. dx kurang tepat (mungkin karena px lokalis tidak ternilai lengkap), tx cukup sesuai. dx kurang sesuai (karena dx kurang tepat?)
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis: RPS terkait keluhan lain yang relevan dengan masalah masih kurang.; Px Fisik: VS ok, neorologis dex-hallpik kurang tepat, tandem ok; Dx: ok; Tx: tidak tepat; Edukasi: terkait masalah pasien masih kurang.
STATION UROGENITAL	Lakukan palpasi di sekitar inguinalis untuk mencari pembesaran LNN ingunal. lakukan informed consent sebelum pengambilan sekret pada oue