

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711066 - TALENTA NUGROHO SURYANTO MAHARDHIKA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	jangan lupa melakukan screening kelainan top to toe. vS? kaki selangkangan lokasinya? lokalis tdk lengkap yang di cari, saat periksa pasien harusnya sdhcuci tangan dulu, pasien kondisi perdarahan aktif kamu perlu pakai handscoon juga u melakkan pemeriksaan. kondisi perdarahan aktif harusnya di dep agar darah berkurang, baca soal ya ini kasus luka bersih jd tdk perlu irigasi dan debridemant, spuit kamu u anestesi tdk steril (perhatikan teknik u mengambil cairan lido saat tindakan), setelah teranestesi harus di cek dl sdh berjalan blm obatnya! perhatikan sisa benang yang harusnya ! lakukan dengan smooth and gentle. menutup luka tdk dikasih sufratule kah? waktu habis dx tdk sempurna, pernatikan gaya komunikasi yang lebih komunikatif ke pasien. pasien perdarahan aktif seharusnya kamu menggunakan handscoon,
STATION ENDOKRIN	ax gejala sebagian kecil belum tergalihayo cek gejala lain selain 3 poli ya, blm ax kebiasaan olga dan sosial baru makanan.px TD kurang tepat caranya...klo duduk harusnya disangga ya tangannya, px fisik. tidak cuci tangan, px BB dan TB terburu2 cara kurang tepat, IMT tdk dihitung VS tidak px suhu, leher: belum cek acantosis nigricans, abdomen tdk cek lingkaran perut, dx kurang lengkap klo hanya DM type 2, tx hanya sempat menulis jenis obat dan jumlah obat, u dosis dan frekuensi pemberian belum sempat habis waktu, belum sempat edukasi
STATION HEMATOINFEKS	Ax keluhan penyerta / ax sistem dilengkapi lagi y de... Px fisik pemeriksaan konjungtiva caranya bagaimana, setidaknya meski hanya pada manekuin tunjukkan bagaimana akan melakukan teknis pemeriksaan yg sesuai.... teknis pemeriksaan rumple leed belum sesuai Penunjang ok DD grade belum sesuai . kenapa malaria sbg DD? Tx ok Komunikasi belum sempat menjelaskan Profesional manajemen waktu diperhatikan lagi y de
STATION HEMATOINFEKS	Ax keluhan penyerta / ax sistem dilengkapi lagi y de... Px fisik pemeriksaan konjungtiva caranya bagaimana, setidaknya meski hanya pada manekuin tunjukkan bagaimana akan melakukan teknis pemeriksaan yg sesuai.... teknis pemeriksaan rumple leed belum sesuai Penunjang ok DD grade belum sesuai . kenapa malaria sbg DD? Tx ok Komunikasi belum sempat menjelaskan Profesional manajemen waktu diperhatikan lagi y de
STATION KULIT	ax : f.resiko digali lagi, riw pengobatan?// inspeksi belum pke lup ya, UKK primer belum sesuai dan jg khasnya belum ada yg mengarah ke penyakit, palpasi jg boleh ya jika diperlukan//cara mengerok sampelnya bukan begitu ya, bisa berdarah dik...sblmnya jg disinfeksi dulu ya,,,interprestasikurang tepat//pilihan obat sesuai tp kekuatannya salah ya,,
STATION PSIKIATRI	pemeriksaan psikiatri tidak runtut, beberapa hasil yg dilaporkan belum terkonfirmasi, diagnosis gangguan bipolar edpisode manik dg gangguan psikotik kurang tepat, pada peresepan kekuatan sediaan lithium belum dituliskan, kekeuatan haloperidol tidak sesuai, edukasi kurang jelas

STATION REPRODUKSI	Sbenarnya cukup baik, namun pemasangan spekulum tdk sempurna shg portio tdk terlihat utuh, setelah terpasang belum melakukan colok vagina, utk memastikan ujung AKDR tdk teraba
STATION RESPIRASI	Ax: belum mengarah Px antropometrinya?leher , abdomen ? px parunya kurang detail...Px penunjang pembacaan foto thorak dan sputum bta salah.. Dx salah Tx ?
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	usulan pemeriksaan fisik tdk lengkap dan tidak sistematis, diagnosis , dx tdk nyebut Syok nya, persiapan pemasangan infus cukup, insersi bisa sekali berhasil, cukup ok, fiksasi kurang kuat, tetesan belum tepat, edukasi kehabisan waktu
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Ax cukup. Berlatih untuk px fisik yang legeartis. Px fisik belum selesai. Kurang mengatur waktu, waktu habis. Px Penunjang? Dx? Tx?
STATION SISTIM INDERA	kok nggak periksa visus? dx nya kurang lengkap mata mana yg sakit, edukasinya kurang 2 hal yg penting
STATION SISTIM SARAF	dx dan dd sudah benar, namun kurang lenkap dengan ec. terapi kurang komprehensif dan lengkap
STATION UROGENITAL	px RT kurang komprehensif. on memegang spuit tanpa handscoon. arah disinfektan dg kassa jangan mendekati OUE. oles gel dicelup, bukan memakai spuit. urin bag tidak dipasang dari awal, baru dipasang setelah kateter dimasukkan