

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711132 - AYUVITA ALIFA RAHMAN

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik , kontrol perdarahan dan manajemen luka sangat baik dari prosedur, urutan prioritas maupun teknik aseptiknya, namun gerakan kurang cepat shg waktu mepet utk yg lain. px penunjang belum, dx vulnus laceratum saja belum lengkap, tx baru antinyeri saja, belum ada AB. edukasi belum.
STATION ENDOKRIN	nggak periksa ital sign, dx kurang lengkap, dosis kolkisin kalo 1x5mg salah sediaan ya
STATION HEMATOINFEKS	performan sudah baik, csakupan anamnesis dan px fisik sudh cukup, namun bisa lebih dilengkapi lagi, dx benar namun dd kurang tepat,
STATION KULIT	"Anamnesis:Anamnesis sudah ok
STATION KULIT	"Anamnesis:Anamnesis sudah ok Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan fisik sudah ok Interpretasi Status Lokalis UKK: Vesikel ? Berkelompok ? Tersebar ? berkelompok atau tersebar mbak Vita ? Tes Prosedur: Pengambilan sampel untuk pengecatan apakah menggunakan scalpel mbak Vita ? Pemilihan metode pengecatan sudah OK Interpretasi Pengecatan: Dibaca lagi ya untuk interpretasi Pengecatan, gram negatif atau positif mbak Vita ? Diagnosis: Diagnosis sudah OK Tatalaksana: Untuk tatalaksana farmakologi topikal apa ya mbak Vita ? dibaca lagi ya mbak"
STATION PSIKIATRI	Anamnesis sudah baik dan cukup lengkap, namun riwayat penyakit dan gangguan kejiwaan di keluarga belum tergal; Gangguan psikotik belum tergal; Pelaporan hasil pemeriksaan psikiatri masih kurang lengkap, dan derajat tilikan belum tepat; Diagnosis tepat, namun sebenarnya dari anamnesis gangguan psikotik belum tergal ya, diagnosis banding tepat; Tatalaksana tepat resep tepat; Kemampuan komunikasi sangat baik; Edukasi masih kurang lengkap (apakah perlu dirujuk? jika iya rujuk ke mana?).
STATION REPRODUKSI	pake handscoen bersih koq melakukan desinfeksi? ON, tdk inspeksi ekterna, dg HS bersih melakukan prosedural swab ON semua, mungkin awalnya kamu mau pemeriksaan luar dulu pake HS bersih tapi berlanjut malah prosedural swabnya, hati2 ya besok saat swab lagi kalo tangan kiri kamu ON kan, maka harus konsisten ON jangan bercampur dg steril, siapkan dulu semua dlm kondisi ON ya, seperti objek glas, kertas pH, media transport dll.
STATION RESPIRASI	riwayat alergi antibiotika gol penisilin tidak tergal, efek alergi obat tidak tergal. lakukan pemeriksaan antropometri. DD kurang tepat, berikan terapi untuk 1 minggu ya dan tuliskan banyaknya obat yang diberikan di resep

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	"diagnosa kurang lengkap, tambahkan kondisinya, karena berkaitan dengan plannya.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	"diagnosa kurang lengkap, tambahkan kondisinya, karena berkaitan dengan plannya. kalau kondisinya syok, sebaiknya pilih IV kateter yang besar. dan sesuaikan infus setnya, jangan mikro. sebelum dialirkan, chamber diisi setengah dulu, kalau tidak ya gelembungnya masuk2 lagi. berlatih kembali mensukkan jarum tepat di pembuluh darahnya. perhitungan dan edukasi belum dilakukan."
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis: ok; Px Fisik: ok; Px Penunjang: masih kurang dalam interpretasi 1 pemeriksaan; Dx: masih ada yang kurang; Tx: terapi masih kurang tepat untuk non farma dan farmakologinya; Edukasi: terkait masalah pasien masih kurang
STATION SISTIM INDERA	biasakan melakukan pemeriksaan telinga selesai u satu bagian baru berganti telinga lainnya, pakai headlamp yang benar ya di kecilkan agar tdk jatuh, jika mau pakai otoskop headlamp nya ya dilepas agar bs melihat proyeksi gambaran telinga dengan baik. telinga kiri tdk melakukan otoskop. tertukar antara DX dengan DD, obat yang diberikan Simm, artinya nanti hanya dipakai di sentra pelayanan saja? tdk dibawa pulang? terapi gunakan generik k setting di faskes primer. perhatikan juga posisi antara pemeriksa dengan pasien
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis lengkap, pemeriksaan sudah cukup, diagnosis dan diagnosis banding cukup, tatalaksana diperhatikan kembali dosis dan pemberiannya, edukasi cukup
STATION UROGENITAL	Px fisik: KU ttv tidak ditanyakan, px penunjang sistematis, interpretasi tidak tepat (tidak ada gambar biji kopi, yg merah itu leukosit PMN), diagnosis terbalik, obat tidak tepat (bukan inj. ceftriaxone 1gr namun azitro 1gr SD), edukasi abstinensia tidak disampaikan