

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711159 - ALZENA ZADA NUR SAFIRA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	jangan lupa periksa ku dn TTV juga ya, interpretasi px.penunjang dilengkapi, dx juga dilengkapi lokasi spesifiknya yaa, perhatikan posisi lengan saat proses pembidaian supaya pasien nyaman yaa, dan perhatikan jumlah bidainya, edukasi dilengkapi ya
STATION ENDOKRIN	pemeriksaan penunjang kurang lengkap, diagnosis kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	Ax ok Px fisik pasang manset belum sesuai, selang posisi di foliar y de.. status lokalis dilengkapi ROM y de Penunjang kan asam uratnya 3 de.. interpretasinya? Dx Dx belum sesuai; DD ? Tx anti nyerinya oke tapi penulisan belum ditulis jumlahnya berapa, setiap 1 resep ditutup dengan paraf ya. identitas pasien dilengkapi y de.. Komunikasi belum selesai menjelaskan waktu habis.. lengkapi edukasi ke pasien y de Profesionalisme perlu rujukan?
STATION KULIT	ax /pk ukk primer oke tp tdk melakukan finger nail//penunjang tdk diinfeksi dulu
STATION PSIKIATRI	teknik anamnesis cukup baik ya, kamu bisa bertanya mengikuti jawaban dari ibu pasien dan pasien. Supaya lebih runtut, ditanya dari awal mula perubahan perilaku, sehingga dapat perjalanan penyakitnya. Kamu baca lagi kriteris diagnosis PPDGJ atau DSM, bebrapa gejala penting tidak ditanyakan. Pemeriksaan psikiatri poinnya cukup, hanya hasilnya bisa dibaca lagi, afek/ mood itu bukan cuma senang dan sedih ya. pasien terlihat marah. Progresi pikir: "tidak realistik?" Diagnosis: kurang tepat. kenapa skizoafektif? afektif apa yang menonjol pada pasien ini? Skizoafektif dengan waham kebesaran? maksudnya bagaimana? Edukasi baik. Pemilihan obat benar, dosis keliru. Jangan lupa berikan edukasi mengenai efek samping obat Haloperidol (karena kamu berikan Haloperidol, dosisnya besar banget lagi)
STATION REPRODUKSI	tidak melakukan px antropometri, px yang lain leopold sudah baik dan sistematis, diagnosis kurang lengkap, UK kurang teliti ya,, HPL oke,
STATION RESPIRASI	Ax: tanyakan perjalan dan kekambuhan penyakitnya ya karena akan memudahkan dallam penentuan diagnosis dan drajat keparahan. Px: belum ukur HR dan RR. Thorax belakang: I: cukup, Pal: lupa cek fremitus. Perkusi: Cukup(belajar tekniknya ya lagi ya dek). Aus: cukup, Anterior: I:cukup. perk: belum hitung batass paru .Pal: belum cek fremitus dan pegen bangan dinding dada. Auskultasi:cukup. pp: fungsi paru: kurang tepat dalam interpretasi, DL: ok. Dx: asma ekstra serbasi akut. belum ada DD. Terapi: baru diberikan untuk controler saja. belum sempat eduasi.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	ax belum menggali rpd, rpk dan kebiasaan, hal hal yang kemungkinan menjadi faktor resiko, px fisik, belum cuci tangan, tdk px kepala leher dan thorak, ekstremitas, tdk px tanda vital, dx varises esofagus dd gastritis dan ulkus gaster masih belum tepat ya, jangan lupa memposisikan sewifower dan cek patensi diawal ya, NGT yang dipake sesuaikan usia masak dewasa pakai ngt bayi, jadi akhirnya tdk bisa dihub dengan bag u nampung darahnya.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"fisik: jvp? suara tambahan paru?"

STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"fisik: jvp? suara tambahan paru? penunjang: interpretasi EKG kurang lengkap, masih ada beberapa gambaran lain yang belum disebutkan. terapi farmako dan nonfarmako masih banyak yang bisa ditambahkan."
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis bisa diperdalam lagi terkait faktor resiko dan riwayat keluarganya ya, pemeriksaan fisik cek lagi intepretasi visus ya, yg km periksa baru sampai 6/12. pupil dalam? dx tidak tepat dd oke, terapi kurang tepat, edukasi menjadi kurang pas
STATION SISTIM SARAF	kalau bertanya sewbaiknya satu persatu, karalteristik nyeri kepala kurang digali, mengukur tensi itu posisi tensimeter harus setinggi dada. teknik ref fis biseps kurang tepat, lengan harus difelksikan,
STATION UROGENITAL	perbaiki cara insersi jari saat RT, selebihnya prosedur RT ok.....perbaiki cara desinfeksi, lakukan sirkular dari dalam ke luar, jangan dibalik....WD belum tepat....