

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711160 - KHURUTUL AKYUNIN

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Px.fisik lngkap, px.penunjang oke, dx sesuai, tatalaksana nonfarmako, balut diperbaiki yaa, farmakoterapi oke, edukasi blm dilengkapi
STATION ENDOKRIN	pemeriksaan penunjang kurang lengkap, diagnosis kurang lengkap, obat berlebihan mengap haus pakai glibenklamid?
STATION HEMATOINFEKS	Ax OK Px fisik ukur suhu y tetap minta pasien masukkan termometer ke dalam ketiak, pasang manset 2 jari atas fosa cubiti y de. Penunjang pelajari gambaran rontgennya y de Dx OK Tx metiprednisolone sediannya brp y de? sediaan klorokuin berapa y de? cek lagi y de..Komunikasi edukasi utk aktifitas harian bisa ditambahkan Profesionalisme lebih tenang supaya tidak tampak tergesa2nya. perlu dirujuk tdk ?
STATION KULIT	ax cukup mengarah //st lokasis UKK primer ok, tp kurang dilakukan px. finger nail ya,,periksanya td jg cuci tangn dulu ya, bukan hanya sebleum px. penunjang//px penunjang sblmnya disinfeksi dulu ya,,,//dd dx sesuai//tx oke, tp mgkin cek lg dosisnya
STATION PSIKIATRI	Anamnesis selesaikan dulu ya, alloanamnesis dan autoanamnesis. Setelah itu laporkan hasil pemeriksaan psikiatri. Pasien seperti itu apakah bisa disebut kooperatif? derealistik? diagnosis Skizofrenia Hbefrenik? baca lagi ya bedanya kriterianya di PPDGJ III. Jangan membenarkan pasien ini GILA, itu stigma. pilih kalimat yang pas untuk memberikan edukasi ke pasien. Pemilihan terapi kenapa diberikan antidepresan juga?
STATION REPRODUKSI	px fisik sudah baik, sistematis, diagnosis baik, UK benar, HPL benar,, overall sudah baik,
STATION RESPIRASI	Ax: Ax sistem;cukup, tanyakan perjalanan dann keambuhan penyakit ya dek untuk mempermudah diagnosis. Px fisik: jangan buru-buru dek jadi krumungsing bingung sendiri. VS:; tem jangan taruh luar baju, pasang manset yang rapi jangan di uwel uwel. Hitung HR dan RR gantian jangan bareng emang bisa ngitung bareng? Px thorax belakang: I: cukup. Palpasi yang mantep ya jangan ipik-ipik ngak kerasa ntar yang depan juga. Perkusi buru asal sumber aja jadi ngak pas (depan belakang), sudah ukur pengembangan paru depan belakang tapi buru-buru asal sumber aja ketok saja tidak pakai teknik. Auskultasi; depan belakang buru-buru. Kkarena buru-buru banyak pemeriksaan yang terlewat. RO: salah interpretasi(mengarahkan ke broncitis), SpO2. Dx: asma serangan akut drajat berat(kurang tepat) tidak menyebutkan DD. tx: belajar dosis lagi ya dek pemilihan sudah baik dosisnya kurang tepat. tidak edukasi
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	ax belum menggali rpd, rpk dan kebiasaan, hal hal yang kemungkinan menjadi faktor resiko, dx oke, dd benar 1,
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"fisik: tambahkan jvp? suara tambahan paru? keringat? dll
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"fisik: tambahkan jvp? suara tambahan paru? keringat? dll penunjang: interpretasi kurang lengkap dan tepat, LVH? asinus? lain-lain baik."

STATION SISTIM INDERA	Anamnesis bisa diperdalam lagi terkait faktor resiko dan riwayat keluarganya ya, pemeriksaan fisik cek lagi intepretasi visus ya, yang km periksa 6/3 bukan 6/6. dx dd oke, terapi oke, edukasi masih bisa ditambahkan ya.
STATION SISTIM SARAF	cuci tangan lupa, px hoffman tromer hanya satu sisi, r babkinski: bagaimana posisi tangan kiri yang benar? px kaku kuduk itu pemeriksa yang mengangkat kepala, buka dibiarkan ngangkat sendiri, px r biseps tangan pasien menggenggam? lakukan pada kedua sisi, px r achiles posisi tangan kiri yang benar bagaimana? lakukan untuk kedua sisi,
STATION UROGENITAL	prosedur dan posisi RT benar tapi apa saja yang perlu diperiksa saat RT dilihat lagi ya...biasakan hijab masuk dalam jas dan jas dikancingkan...WD belum tepat...perhatikan aseptik