

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711168 - NISRINA HANIFAH AFNAN

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Jangan lupa cek TTV, px LFM dilengkapi, intrpretasi px.penunjang lengkap, komunikasi di awal dilengkapi ya terkait sambung rasa, pembidaian yg rapi dn sesuai kekencangannya ya,perhatikan pilihan terapi yg diberikan, dosis, sediaan, pemberian
STATION ENDOKRIN	Anamnesi tidak fokus pada kecurigaan DM, utk kasus yg dicurigai DM tanyakan penurunan berat badan, dan damapk DM pada berbagai sistem, klo curiga DM periksa GDS saja kurang lengkap, diagnosis kurang lengkap, edukasi belum dilakukan
STATION HEMATOINFEKS	Ax penyakit keturunan apa yg dimaksud? faktor kebiasaan blm sesuai utk menggali terkait masalah pasien Px fisik apakah pemeriksaan pada status lokalis? Penunjang serologi leptospirosis NS1 dilakukan atas indikasi apa? Dx kasusnya apa tho de? keluhan pasien apa? Tx blm dilakukan Komunikasi belum dilakukan Profesionalisme Lebih cekatan lagi y de
STATION KULIT	ax cukup lengkap//px.fisik tdk pke lup, tdk menggaruk juga//px penunjang tdk disinfeksi dulu//dx ok, dd 1 kurang tepat//tx bisa tp lesi luas butuh sistemik jg yaa...
STATION PSIKIATRI	Anamnesis: alloanamnesis cukup, tapi ttp tanyakan riwayat perkembangan, riwayat kepribadian sebelum dan saat sakit, riwayat penyakit fisik, anamnesis dengan pasien: tidak banyak yang digali, banyak terikut cerita pasien. Pemeriksaan psikiatri: poin2nya masih kurang. Diagnosis benar, diagnosis banding keliru, bipolar? Edukasi mengenai penyakit kurang tepat ya, Jangan menyebutkan bahwa penyakit ini tidak bisa disembuhkan. Pilih kalimat yang baik agar tetap memotivasi pasien untuk rutin berobat. Terapi Haloperidol injeksi? penulisan resep keliru. kenapa berikan as. Valproat?
STATION REPRODUKSI	px fisik sudah baik, sistematis, diagnosis kurang lengkap, hitung UK blm tepat, HPL oke.
STATION RESPIRASI	Ax:identitas, KU, onset, riwayat pengobatan, RPD, gejala penyerta, RPK, saat menanyakan alergi sebutkan contohnya dan kemungkinan terjadi apa sehingga pasien mudah memahami, pengalihan FR. Px fisik: KU: tanyakan KUnya ya. VS: ok, thorax: posteriior: I:ok, Pal: janga make 3 ujung jari aja ngak kerasa ntar. pengembangan paru dan fremitus ok. Tidak melakukan perkusi dan auskultasi. Depan: nah palpasinya kayak yang depan ini mantep. Pengembangan dada, fremitus taktil, perkusi: superfisial ok,aus: ok. Px organ lain dan bagian tbuh lain secara superfisial tidak dilakukan,PP: tidak melakukan PP, DX DD dan Tx dan edukasi.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	ax, belum menggali gejala u menyingkirkan dd lainnya, belum menggali, rpd, rpk, kebiasaan, px tdk cuci tangan, px KU, kesadaran, Tanda vital, thorak dan ekstremitas, melakukan px kepala tapi hanya mencari tanda dehidrasii?, dx kurang dikit ya, belum edukasi habis waktu
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"fisik: tambahkan suara tambahan paru? keringat? jvp?, dll.

STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"fisik: tambahkan suara tambahan paru? keringat? jvp?, dll. penunjang: interpretasi EKG kurang lengkap, masih ada beberapa gambaran lain yang belum disebutkan. LBBB? farmako: apakah betul bila tidak bisa diatasi dengan ISDN maka diberikan aspirin? atau ISDN dan aspirin merupakan kombinasi? dosis farmako ISDN kurang tepat. "
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis oke. pemeriksaan kejernihan lensa 45 derajat arah senternya ya, kl dari samping namanya pemeriksaan COA. Dx dd oke. Edukasi kehabisan waktu.
STATION SISTIM SARAF	mengukur tinggi badan itu harus tegak, manset harus rapi dan psosii kabel harus di permukaan volar cubiti, teknik px garputala itu membandingkan dengan pemeriksa, teknik px RF bisep dan trisepts latihan lagi ya, RP tidak diperiksa. manajemen waktu resep kurang lengkap
STATION UROGENITAL	manequin tidak perlu diputar, posisikan spt pasien nyata...biasakan masukkan hijab ke jas putih, dan kancingkan jas....perhatikan prinsip aseptik, terutama saat desinfeksikateterisasi belum selesai