

## FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711170 - ALFIA QURROTA A'YUN

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Ic px sudah baik, belum cek pulsasi arteri, tidak melaporkan hasil perabahan area jejas,tidak periksa TTV,interpretasi pemeriksaan penunjang belum lengkap begitu juga saat menegakkan diagnosis, farmakoterapi dan edukasi oke
STATION ENDOKRIN	Anamnesis tidak fokus pada kecurigaan DM, pemeriksaan penunjang kurang, mengapa hanya GDS saja? diagnosis kurang lengkap, edukasi utk DM meliputi diet, aktivitas fisik, obat, serta prognosis ya
STATION HEMATOINFEKS	Ax penyakit yg diturunkan mksdnya apa de? Px fisik status lokalis pada sendi yg sakit diperiksa semua ya.. Penunjang coba konfirm lagi gambaran osteofit yg lain ok Dx OK Tx ok Komunikasi edukasi terkait aktifitas bisa ditambahkan Profesionalisme rencana rujuk oke tapi apa benar ke ortopedi y de?
STATION KULIT	axmengarah baik//px fisik harusnya pke lup ya ,,UKK primer bener, udsh dilskuksn finger nsil juga//KOH parker ya pakainya?//dx dd ok//tx dg luas lesi segitu kira2 butuh sistemik ga hayo?lainnya cukup ok
STATION PSIKIATRI	Saat alloanamnesis cukup baik, tapi saat wawancara dengan pasien jadi blocking. Pemeriksaan Psikiatri, sebenarnya poin2nya cukup, tapi hasilnya masih terbalik2, waham. Kamu menilai pasien tidak ada halusinasi, padahal tidak menggali halusinasi. Kenapa diberikan mood stabilizer? padahal diagnosis Skizofrenia Paranoid, Bipolar kamu jadikan diagnosis banding kedua. Haloperidol doaisnya kurang Diagnosis benar, diagnosis banding yang benar 1. Edukasi cukup.
STATION REPRODUKSI	tidak melakukan px KU, Antropometri dan status generalis, px leopold oke, diagnosis kurang lengkap, UKnya berapa tdk dihitung, HPL oke,
STATION RESPIRASI	Ax: identitas, Ku, onset dan frekuensi, RPD, riwayat pengobatan, yang memperingan, yang memperberat coba di tanyakan dek mungkin ketemu klue, RPK, ok sudah tannya alerginya. Lingkungan dan kebiasaan. Px fisik: KU, VS; HR dan RR hitung 1 menit ya kalau tidak tidak akan tau jika ada ireguler pada polanya. Trox: I: depan cukup, pal depan: orientasi, fremitus, Tidak melakukan px pengembangan paru. Perk ddepan: (latian tekniknya ya biar bersuara),Aus: cukup. Tidak melakukan bagian belakang. pemeriksaan lain lakukan ya pasiennya kalau perlu pegang ya pegang jangan cuman cerita. PP: DL interpretasi:ok, Ro thorax: ok ( ada sedikit gambaran inflamasi ya). DD: Astma( tentukan tingkatannya ya) DD: broncitis. TX: inhaler salbutamol, berikan controler ya. Edukasi: dx:ok, rencana terapi:ok, FR:ok,
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	dx ulkus gaster dd ulkus duodenal dan gastritis masih belum tepat ya, jangan lupa posisikan semifowler,
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"fisik: tambahkan suara tambahan paru?
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"fisik: tambahkan suara tambahan paru? penunjang: interpretasi EKG kurang lengkap, masih ada beberapa gambaran lain yang belum disebutkan. diagnosa kurang lengkap, ragu dengan areanya."

STATION SISTIM INDERA	Anamnesis oke. untuk pemeriksaan segmen anterior sebaiknya langsung kanan dan kiri ya, sekaligus untuk membandingkan antar mata. pun bisa menghemat waktu karena tidak perlu ambil taruh alat pemeriksaan, lensa tidak diperiksa. dx dd oke. tx oke
STATION SISTIM SARAF	karakteristik nyeri bisa lebih digali. cuci tangan hampr lupa, px tensi: posisi tensi meter harus setinggi dada, apakah px dick hallpix dan rombeeg sesuai dengan keluhan nyeri kepalanya? tekniknya juga kurang tepat. teknik px rf perlu diperbaiki lagi ya, px RP tidak dilakukan. dx benar tapi dd salah, tx kurang tepat, edukasi jadinya kurang pas
STATION UROGENITAL	kenalkan diri mu ke pasien dan sapa pasien....biasakan masukkan hijab ke jas dan kancingkan jas...utk RT, jari apa yang harus dimasukkan?....sebelum RT apa saja yang harus diperiksa/ lakukan?....ga dipasang duk ??