

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711172 - CALISTA MUTIARA ATSMARA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik dilengkapi (pemeriksaan pulsasi arteri), pemeriksaan penunjang dan diagnosis dipelajari lagi, cara pemasangan bidai belum selesai, farmakoterapi dan edukasi blm dilakukan
STATION ENDOKRIN	pemeriksaan penunjang kurang lengkap, diagnosis kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	Ax keluarga sakit serupa bisa dikonfirmasi sakit apa de? ini keturunan atau faktor menular? Px fisik sip pemeriksaan status lokalis OK Penunjang tanda inflamasi di Ronsen tampak bagaimana de? Dx Dx oke.. DD oke Tx ok Komunikasi edukasi belum tersampaikan Profesionalisme manajemen waktu lebih cermat de.. pasien belum dipersilahkan kembali ke tempat duduk
STATION KULIT	ax:lengkap //px sdh baik baik lup. UKK primer oke , sdh melakukan digaruk juga...sip//px penunjang kurang disinfeski sbml diambil sampel ya...lainnya sdh okeee
STATION PSIKIATRI	Anamnesis, alloanamnesis dengan ibu pasien masih banyak yang dapat ditanyakan dengan ibu pasien (riwayat perkembangan, riwayat kepribadian sebelum dan setelah sakit, fungsi peran pasien perubahannya bagaimana?) Autoanamnesis: gejala yang dapat dikonfirmasi ke pasien juga tidak ditanya ke pasien (isi pikir: sisip pikir, siar pikir, kendali pikir). Jangan lupa poin2 anamnesis: RPK, RPD, adakah penyakit fisik yang mendahului. Pemeriksaan psikiatri poinnya cukup, hasilnya terbalik2. Diagnosis: Skizofrenia tipe Ketakutan itu bagaimana ya? Edukasi: waktu habis. Terapi farmakologi benar.
STATION REPRODUKSI	leopold 4 tidak harus diatas kepala posisi pemeriksa yg penting menghadap kaki pasien ya,, kalau manekin bisa diputer-puter, kalau pasien gmn? janin puka kok laenexnya di kiri, diagnosis kurang lengkap, UK oke...HPL benar
STATION RESPIRASI	Ax: identitas, Ku, onset, memperburuk dan memperbaiki, riwayat pengobatan. keluhan penyerta, RPD coba gali lebih dalam mungkin akan menemukan hal penting, RPK. Coba cari kekhasan dari keluhan dan coba cari faktor resiko seperti kemungkinan alergi. Px: KU, VS: tem eletric ngak usah di kibaskan tinggal pencet aja tempel dek. trox: I ante post:ok, palpasi: yaang mantap ya jangan cuman 3 ujunhg jari, fremitus, pengembangan pparu belakang, Perkusi: orientasi dan pengembangan paru, auskultasi: cari kemungkinan surara tambahan paru. DEpan: I cukup, Pal:jangan make ujung jari ya dek, Perk: cukup Ausk: cukup. Cek sistem lain untu make sure ya tidak perlu lengkap yang sesuai saja. PP: RO: interpetasi bronkitis DL tanpa interpterasi. tidak sempat membuat DD dan memutuskan DX, terapi dan edukasi tidak terlaksana.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px fisik, tdk cuci tangan, tdk px thorak, dx ulkus gaster dd gastritis kronis dan dispepsia
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"untuk EKG sepertinya harus banyak berlatih lagi ya, agar lebih lancar, karena waktunya banyak habis di EKG.

STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"untuk EKG sepertinya harus banyak berlatih lagi ya, agar lebih lancar, karena waktunya banyak habis di EKG. edukasi belum sempurna, waktu habis. non farmako masih bisa ditambah lagi ya. lain-lain sudah baik."
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis oke. konjungtiva palpebra superior tidak diperiksa. belajar lagi pemeriksaan shadow testnya ya. dx oke dd oke. terapi kehabisan waktu. edukasi belum tersampaikan
STATION SISTIM SARAF	r biseps: lenagn agar difleksikan, r hoffmen tromer: jari tengah harus diekstensikan. openheim itu dari distal ke proksimal bukan sebaliknya.
STATION UROGENITAL	manequin tidak perlu diputar, posisikan spt pasien nyata....yg kamu palpasi itu regio hipokondrik, bukan suprapubik...WD disebutkan tapi belum tepat....lakukan setiap tindakan dengan cermat dan hati2...perhatikan prinsip aseptik...kateterisasi tidak selesai dilakukan....biasakan masukkan hijab ke jas putih, dan kancingkan jas