

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022**

15711117 - ADITYO SURYO WASISTO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	koq diminta melawan gravitasi/tekanan tho, ini mau periksa ROM atau kekuatan otot?, perintahnya lakukan pemeriksaan fisik yg relevan mestinya VS juga relevan jadi jangan hanya status lokalis, status lokalisnya tdk lengkap ya neurovskuler juga perlu diperiksa, diagnosis dan pembacaan rontgen kurang lengkap, kalo long bone itu lokasi terbai mjd 1/3 apa.., bidainya kurang ya, harusnya 3,
STATION ENDOKRIN	kurang periksa ROM, perlu periksa rontgen bagian yg sakit juga ya, dx nya kurang lengkap akut apa kronik/eksaserbasi, cara nulis resep kolkisin kok gitu? pake ditulis 2 R, trus kalo lagi fase radang akut jangan minum allopurinol ya
STATION HEMATOINFEKS	status generalis kurang lengkap dan runut (seharusnya head to toe), pelajari lagi nilai lab darah yg normal, dx DHF nya gr brp?, terapi dan edukasi belum sempat karena waktu habis, belajar lagi yaa semangat
STATION KULIT	dari nada suara dan pembawaan tampak kurang percaya diri dan tampak lelah/ kurang bersemangat (?); dalam menganamnesis tampak bingung menentukan pertanyaan dan menyusun kalimat, banyak jeda; keterampilan komunikasi perlu diasah; dalam melakukan PF tampak ragu dan takut; deskripsi UKK tidak sesuai; deskripsi langkah pengecatan gram kurang sesuai; interpretasi hasil gram belum menyebutkan bentuknya; banyak berlatih dan belajar, tingkatkan kepercayaan diri
STATION PSIKIATRI	drpd tanya apa pemicunya atau apa sebabnya (yg tau dokter), lebih baik tanya ada kejadian apa sebelum muncul gejala, sdh tepat direvisi. pernyataan kesimpulan symptom tidak dijawab lebih baik diganti dg tidak bisa dinilai. anamnesis ke pasien harus lebih lama dan lebih komprehensif utk menggali symptom2 yg muncul. tx asam valproat bukan terapi utk kasus ini. alasan krn ada perubahan perilaku....semua gangguan mental ada perubahan perilaku. mungkin maksudnya perubahan mood. gali lagi bentuk, isi dan arus pikir pasien, akan memudahkan penentuan diagnosis. anamnesis ngalir aja, banyak tanya ke pasien, tidak melulu ke pengantar.
STATION REPRODUKSI	saat masukkan spekulum sebaiknya tangan kiri mrmmbuka labia.pasang tenakulum dulu baru sonde ya. lengan AKDR tdk dimasukkan ke inserter.

STATION RESPIRASI	Ax: KU, onset, karakteristik, tanyakan kemungkinan alergi atau kemungkinan penyakit respirasi dahulu. sudah menanyakan gejala penyerta. keterlibatan sistem telah di tanyakan, RPK:ok. lingkungan:;ok. PX: Lakukan pemeriksaan antropometri jika kemungkinan ada pengaruh dari IMT atau untuk pemberian dosis obat. VS: ok. LAKukan pemeriksaan head to toe ya. peserta langsung periksa thorax: I:ok, per: tidak mengukur pengembangan paru. Pal: untuk pengembangan paru belakang ok, depan kurang. fermitus taktil belakang ok, Aus: bisa minta pasaien tarik nafas untuk mengetahui kemungkinan suara nafas lebih jelas tanyakan adalah suaa tambahan paru? PP: RO dan sputum: interpretasi RO kurang tepat (menjawab: terdapat cairan.kurang tepat). DX: broncitis acute tidak ada DD. tidak ada terapi dan edukasi. komunikasinya lebih mantep ya dek, udah bagus dan keren vibesnya dokter Sp>PD tapi menjelaskan ke papsien masih agak ragu-ragu, ngak papa latihan lagi ya. goog luck :)
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan abdomen belum lengkap,nelum memeriksa akral.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis dan PF diperbaiki ya Dek...anamnesis dan PF tidak terarah....interpretasi Px penunjang tidak lengkap....terapi yg disampaikan lengkap 3 item....komunikasi verbal dan non verbal lebih dilatih lagi....edukasi belum disampaikan
STATION SISTEM SARAF	Digali lebih lanjut keluhan pasien ya, px dipelajari lagi caranya yaa, dixhalpike gmn, dd dipelajari, BPPV tapi vertigo sentral? terapi dn edukasi yuk belajar lagi yaa dek, semangaattt
STATION SISTIM INDERA	Mas Adityo untuk anamnesis secara umum arah pertanyaan sudah terstruktur, hanya metode bertanya kepada pasien lebih mantap dan percaya diri dan dengan intonasi yang jelasya. Pastikan juga point yang ditanyakan relevan khususnya dalam RPK dan anamnesis sistem yang sesuai dengan keluhan pasien. Cuci tangan sudah dilakukan hanya belum sesuai dengan langkah WHO. Pemeriksaan segmen anterior dipelajari kembali ya mas bagian apa saja yang akan dipelajari dan bagaimana cara melakukan pemeriksaannya. Cuci tangan setelah pemeriksaan jangan lupa ya. Berlatih percaya diri ya mas.