

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

18711044 - LABIBAH GINA SALMA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik tidak lengkap, usulan penunjang tidak tepat regio dan tidak lengkap imnterpretasinya, terapi obat tidak tepat, tidak melakukan edukasi, tidak melakukan pembidaian, hanya armsling tp caranya salah.
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah ok, pemeriksaan fisik dulu baru VS? lakukan dengan pelan-pelan supaya tidak ada yg terlewat, jangan terburu-buru supaya terstruktur dan penguji tidak bingung ngelihatnya, rumple leed dilakukan setelah penunjang?, diagnosis ok DD kurang tepat, resep kurang lengkap, edukasi terburu-buru krn waktu habis
STATION KULIT	"Anamnesis: Anamnesis sudah baik, untuk anamnesis lebih detail lagi ya mbak untuk kebiasaan dan penyakit pada anaknya Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan sudah OK, namun sempat lupa lup dan senter Interpretasi Pemeriksaan Fisik: Interpretasi UKK lebih baik dibaca lagi agar lebih urut UKK primer, sekunder, tersier distribusi dll... Dibaca lagi ya mbak Labibah Prosedur Pemeriksaan: Pemilihan px penunjang sudah benar, namun jangan lupa menuliskan identitas di objek glas ya mbak Labibah, lain lain OK Interpretasi Hasil Pemeriksaan Penunjang: Bakteri gram negatif ? apakah benar itu bakteri gram negatif ? Coba dibaca lagi kalau bakteri gram positif bagaimana warnanya ? Kokus sudah benar Diagnosa dan Diagnosa Banding: dx dan dd sudah benar Peresepan dan Edukasi: Peresepan sudah ok, antibiotik jangan lupa diberikan ya mbak, edukasi sudah ok Aspek profesionalitas: sudah profesional, namun kurangi kata em, e, e, e, em, karena nanti pasien ragu dengan mbak Labibah. Lain lain OK mbak Labibah"
STATION REPRODUKSI	seharusnya gunakan 1 sarung tangan steril dulu ya, baru masukkan sayap IUD, tdk boleh pegang plastiknya dgn HS steril,

STATION RESPIRASI	<p>AX:KU , onset, karakteristeik(kurang mendalam padahal bisa sebagai pembantu mengarahkan diagnosis) kebiasaan yang mungkin menjadi penyetus kurang dalam pakai APD tidak kalau kerja kan di jalanan kerjanya) kemungkinan adanya alergi atau riwayat penyait yang mungkin berhubungan dengan penyakit respirasi. tanyakan obatnya apa dan apakan ada rekasilain?. Px fisik: tida melakukan antropometri tidak dilakukan padahal penting untuk menentukan FR dan kemungkinan dosis terapi. langsung memeriksa thotax. Pemeriksaan limfa nodi saat palpasi senternya di taruh dulu. Thox depan::i: ok, pal: hanya orientasi tanpa fremitus dan pengembangan, perkusi: tidak ukur pengembangan paru. belakang: inspeksi:;ok, , Pal: untuk pengembangan dinding dada sebaiknya di 3 regio ya jagan apex sama basal aja, Perk: latihan tekniknya biar bunnyi dan ukur pengembangan dada. Aus: ok(jilbabmu 2 lapis kan dek itu di tekuk jadi2 kan jilbabnya kalau misal stetoskopnya di luar emang bosa denger suara paru dengan jelas walah udah make alat mahal? trus itu kena tali masker juga. VS dilakuan di 3 menit terahir hannya TD saja. PP:RO dan sputun dengan gram. RO: good cukup lengkap tapi itu ngak ada konsolidasi dek. Sputum: bakteri cocus gram negatif(warna ungu loo). DX: broncitis acute tanpa menyeutkan DD dan terapi dan edukasi. Semangat yok dek jangan kederungung, padahal bisa lo kenapa grogi? semangat ya semoga UKMPD lancarone shoot</p>
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	<p>Pilihan transfusi set sudah benar, pilihan cairan RL sudah benar, Pemasangan infus sudah benar, penghitungan tetesan infus sudah benar, hanya saja sebetulnya diberikan dalam waktu 30 menit, karena pertolongan awal agar syoknya teratasi.</p>
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	<p>anamnesis kurang mengarah....PF sangat tidak sistematis dan tidak terarah dan terkesan hanya menyampaikan kewajiban (diusulkan lengkap 1)...lokasi kelainan yg disebutkan untuk interpretasi kurang lengkap....WD kurang tepat (disebutkan infark saja), 1 DD tepat....diusulkan 3 terapi (1 lengkap dan 2 tidak lengkap)....fokus ya Dek...perbaiki lagi komunikasi</p>
STATION SISTEM SARAF	<p>anamnesisnya yg lengkap yaa dek digali lebih lanjut, px.dix halpixe dijelaskan cara pemeriksaannya gmn (dipelajari lagi caranya, hindari penggunaan bantal saat dixhalpixe), px.tandem gait berdiri di belakang pasien untuk menjaga, perhatikan dosisnya yaa, edukasi sudah cukup baik hanya sebaiknya tidak terburu-buru yaa dek biar maksimal komunikasi dan pemeriksaannya, Semangaatt</p>
STATION SISTIM INDERA	<p>Anamnesis "gatal" pada mata kurang digali detail ya dek. Pemeriksaan visus masih belum tepat ya dek, tidak ada instruksi menutup sebelah mata baik OD/OS, pasien membaca huruf snellen tanpa menutup salah satu mata. Pemeriksaan segmen anterior tidak lengkap, pemeriksaan menggunakan keratoskop plasido juga belum dilakukan (itu juga menjadi evaluasi pada ujian sebelumnya). Tidak perlu gugup ya Mbak, fokus dan konsentrasi. Cuci tangan setelah pemeriksaan jangan lupa dilakukan juga. Terapi masih kurang tepat ya Mbak, indikasi Alopurinol untuk apa nggih Mbak.</p>
STATION UROGENITAL	<p>diawal sudah bagus, suara terdengar jelas. pertanyaan "pasangan bapak hanya satu atau mungkin ada beberapa?" bisa diperhalus bahasanya. belum melakukan px limfonodi inguinal, kalau disitu namanya bukan sputum ya dik tapi discharge. sputum itu pada tenggorok seperti pada TB. interpretasi salah , dx uretritisnya betul tapi ndak ada krn herpes, dd salah. edukasi belum dilakukan</p>