

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711026 - VERDINAN LARASATI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan status lokalis belum lengkap (bagaimana neurovaskularisasinya?), pemeriksaan penunjang belum lengkap posisinya dan nama jointnya, interpretasi foto rontgen belum lengkap, prinsip P pada PRICE belum dijelaskan
STATION ENDOKRIN	imunisasi, tumbuh kembang, riwayat persalinan, riwayat pktp, pemeriksaan utk mencari tanda gizi kurang marasmus atau kwarsiorkor belum dilakukan
STATION HEMATOINFEKS	Ax: ok; Px Fisik: lokalis kok hanya ROM?; Px lab: ok; Dx: ok; Tx: kurang 1 macam obat; Edukasi: ok
STATION INTEGUMENTUM 1	tepi lesinya gimana?...tidak menyiapkan dan menggunakan kapas alkohol, tidak mendeskripsikan cara pengerokan lesi dgn baik....DD tidak tepat...
STATION PSIKIATRI	soal dibaca dengan benar, jadi kamu tidak menghabiskan waktu dengan tindakan yang tidak perlu (di soal sudah disebutkan luka sudah tertangani dengan baik). Alloanamnesis cukup baik, Anamnesis dengan pasien > terlihat bingung maumenanyakan apa, pemilihan kata2 agak sulit dipahami pasien, contoh: "Apakah Mbak A mengetahui ada yang tidak beres dengan diri Mb Ana?" Hasil pemeriksaan, poinnya cukup lengkap, tapi hasil tidak sesuai, misal: tilikan diri 5??? Diagnosis benar, diagnosis banding yang benar 1. Terapi benar, tapi salah satu dosis tidak tepat.
STATION REPRODUKSI	ic harus lengkap ya mb/ px tidak hanya leopard, TFU dan DJJ ya, tapi ada keadaan umum, VS, antropo, dll/ UK tidak tepat, sehingga diagnosis tidak tepat betul/ selepas periksa harus cuci tangan lagi dan minta pasien mengenakan pakaian lagi dan duduk dikursi
STATION RESPIRASI	Lupa cuci tangan setelah pemeriksaan. Px fisik baik. Perlu arrange waktu. Setelah Dx habis waktu. Belum DD, Tx dan edukasi
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis : ok // px fisik : biasakan head to toe ya jgn lompat2! // dx: dx kerja ok, dd tidak tepat yaa, cari dd yg sesuai dgn riwayat keracunan pasien // tx non farmako : ok // edukasi : ok, jangan ragu2
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Survei primer tidak runtut/sistematis, tidak melakukan safety. Ketika disampaikan tidak ada nadi, tidak ada napas langsung memberikan bantuan napas tanpa kompresi. Cara evaluasi keliru.
STATION SISTIM INDERA	ax dan px nya dan runut tp bbrp blm lege artis, dx nya hampir lengkap edukasi dan gaya kerja komunikasi bs ritme nya di naikkan supaya nampak konfiden ya karena ritmenya lambat banget kurang sat set gitu
STATION SISTIM SARAF	ax= OLDCHART belum lengkap, penyingkiran DD lewat anamnesis gejala yg relevan belum lengkap, px fisik= explor lagi px neurologis yg perlu dilakukan utk penegakan dx dan menyingkirkan dd, masih perlu belajar pemilihan px neurologis yang relevan dengan masalah pasien. Dx tepat, DD tepat, pemilihan obat dan dosis sdh benar tp resep pernuh coret2an, berapa lama rencana terapinya? . edukasi kurang lengkap, lengkapi dengan rencana tatalaksana, adakah tapering off? apa talak nonfarmako yg bs dilakukan, dll

STATION UROGENITAL

lain kali lakukan pemeriksaan inspeksi dan palpasi regio suprapubik.
pemeriksaan RT nya: yg dinilai itu adalah dinding rektum licin atau tidak, ampulla rektinya kolaps atau tidak, prostatnya selain diraba apakah berbenjol2 atau tidak, juga dinilai konsistensinya, sulkus lateralis, pole atas. belajar lagi yang benar dan sistematis.
diagnosisnya masih salah ya .waktunya habis