

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711038 - HANINTYA FILDZA ADHANI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis belum lengkap (meurovaskularisasinya bagaimana?)Dx belum sesuai (sprain atau strain?)
STATION ENDOKRIN	imunisasi, riwayat lahir, asi belum ditanyakan, px membedakan marasmus dan karsiorkok belum diperiksa, apa beda stunting dnegan gizi buruk?
STATION HEMATOINFEKS	Ax: ok; Px Fisik: belum melakukan pemeriksaan antropometri ; Px lab: ok; Dx: ok; Tx: kurang 1 macam obat ; Edukasi: ok
STATION INTEGUMENTUM 1	selain berbatas tegas, tepi lesi bagaimana?...tidak mengenakan sarung tangan, tidak menyiapkan dan menggunakan kapas alkohol, tidak mendeskripsikan cara pengerokan lesi dgn baik.
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis cukup, pemeriksaan ke pasien dilakukan, tapi tidak melaporkan hasil pemeriksaan kepada penguji. diagnosis benar, diagnosis banding yang benar hanya 1. Edukasi kurang tepat. " Depresi disebabkan PHK nya tadi" edukasi yang keliru.
STATION REPRODUKSI	Px fisik kurang yang head to toe, keadaan umum, lainnya sudah baik. jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan. Diagnosis sebagian kecil saja kurang tepat, terutama UK. HPL tidak sesuai
STATION RESPIRASI	Tidak cuci tangan WHO. Px fisik sudah sistematis, sesuaikan dengan kasus ya dek. Dx, Tx dan edukasi belum dilakukan
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesisnya terlalu singkat yaa dek, tanyakan keluhan yg relevan selain mual muntah yg bisa mempertajam atau menyingkirkan dd lain, bab berdarah? nyeri perut? palpitasi? diaphoresis? tanyakan riw lingkungan yg serupa // px fisik: tolong jgn loncat2, tetep head to toe ya // dx kerja ok, dd tidak tepat, cari lah yg sesuai dgn riwayat keracunan makanan // pasang ngt: ok // edukasi: ok
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Melakukan kompresi tapi tidak membuka jaket pasien.
STATION SISTIM INDERA	anmx perlu ditingkatkan untuk misal hobi berenang, makai earphone, merokok, sering batuk pilek tidak, apakah suka diving, pekerjaan dimana apa ada kaitan dg paparan mesin kebisingan pemeriksaan sudah tht tp prseduralnya perlu berlatih lagi untuk px telinga rhinoskopi anterior dan mulut, dx belum tepat, tx belum sesuai, edukasi kurang, jangan lp cuci tangan who pre dan post px

STATION SISTIM SARAF	<p>ax= OLDCHART belum lengkap, penyingkiran DD lewat anamnesis gejala yg relevan belum lengkap, terminologi mencong ke kanan dipahami nggih, sehingga tdk perlu ragu mengapa mata kiri yg perih. FR pasien belum terjali dengan baik, sehingga edukasinya kurang tepat, px fisik= cukup lengkap tp bbrp teknik msh blm tepat, misal; px sensibilitas selalu bandingan di tempat yg setangkup kontralateral ya, bandingkan kanan kiri, teknik px refleks sdh tepat lokasi pemukulan palunya tp posisi pasien kurang tepat sehingga refleks tdk muncul. Dx tepat, DD tepat, pemilihan obat prednison kekuatan dan bentuk sudah benar tp dosis & aturan pakai tdk sesuai masalah pasien, edukasi kurang lengkap, lengkapi dengan rencana tatalaksana, adakah tapering off? bagaimana caranya? apa hal yang perlu dilakukan terkait pekerjaan pasien, apa talak nonfarmako yg bs dilakukan, dll (waktu habis)</p>
STATION UROGENITAL	<p>regio suprapubiknya sebaiknya diperiksa ya (inspeksi dan palpasi), sarung tangan dievaluasi adakah lendir darah feses. untuk pemasangan kateter, tegakkan penis 90 derajat ke arah kepala pasien ya.</p>