

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711068 - WIDYA YURISKA PRATIWI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan st lokalis sebaiknya sdh menggunakan handscoon bersih ya dik (ini resiko infeksi lo, k palpasi kamu jd tdk pakai handscoon) . perhtikan prinsip sterilitas, kamu blm pakai duk tp sdh anestesi (tangan kamu banyak menyentuh kulit ini jd kontaminasi ke handscoon to), pas memberikan duk juga terkena baju (kontaminasi lagi). waktu habis blm sempet terapi dan edukasi, dx minimal,
STATION ENDOKRIN	ANAMNESIS : KU dan RPS belum sesuai OLDCART, anamnesis sistem kurang ditanyakan yang relevan, RPD dan RPK oke, faktor resiko belum tergali. PEMERIKSAAN FISIK : Cuci tangan belum sesuai step WHO baik sebelum maupun sesudah pemeriksaan, Keadaan umum oke tapi antropometri ga diperiksa, vital sign sebaiknya manset tidak berada diatas pakaian pasien dan steto tidak diselipin di antara manset dan kulit, tidak melakukan pemeriksaan suhu, kepala oke, leher cara pemeriksaan tidak tepat (hanya memeriksa limfonodi itupun dalam posisi berbaring), status generalis lain : untuk thorax sebaiknya perkusi dimulai dari supraclavícula dan dibandingkan kanan kirinya begitu pula dengan auskultasi, abdomen dan ekstremitas oke. PENUNJANG : interpretasi tidak disampaikan DIAGNOSIS : Kurang tepat. EDUKASI : Habis waktu
STATION HEMATOINFEKS	yth calon DM, kartunya diberi foto ya, ax cukup lengkap, semua komponen OLDCHART digali. RPD RPK cukup lengkap, bs digali faktor2 yang relevan dengan masalah pasien, px fisik = px status generalis ok, usulan penunjang=darah lengkap ok dan apusan darah tepi, interpretasi= tdk hanya naik turun tetapi interpretasi ya apa artinya jika naik/turun, dx dd yg diajukan hanya 1 yang tepat, anemia e c kecacingan kurang tepat istilahnya ya, resepnya: pemilihan preparat besi sdh tepat, kekuatan dan aturan pakainya tetapi jumlah obat dengan aturan pakai yg diresepkan hanya cukup utk 10 hari., tambahkan resep vit C utk membantu absorpsi Fe edukasi kurang bs ditambahkan cara minum obat, resep utk anak sebaiknya tanyakan BSO yang biasa dikonsumsi
STATION INTEGUMENTUM 1	Tehnik pemeriksaan KOH kurang tepat ('fiksasi'), interpretasi oke, DD kurang tepat
STATION PSIKIATRI	Sudah baik.
STATION REPRODUKSI	px ANC itu harusnya bukan hanya leopold-keadaan umum dan tanda vital ya, tapi lengkap termasuk antropometri kepala leher thorax ekstremitas, belum mengukur TFU
STATION RESPIRASI	terapi juga diberikan utk jangka panjang ya
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	faktor risiko kurang digali..belum periksa ekstremitas...interpretasi 1 px. penunjang belum disampaikan...DD dijadikan WD dan 2 DD yang disampaikan kurang tepat...edukasi jadi kurang pas...lebih fokus ke keluhan pasien, tanda vital, hasil px penunjang
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	SRS nya kenapa baru inget di tengah (jadi tidak sesuai urutan), kecepatan kurang, pada 2 menit pertama head tilt chinlift belum dilakukan jadi udara tidak masuk paru (dada tidak mengembang), masih panik mengira dada mengembang dari nafas buatan dikira sudah ad anafas, cek nadi seitiap berapa siklus/

STATION SISTIM INDERA	Sudah bagus
STATION SISTIM SARAF	Perhatikan kaku kuduk, singkirkan bantal dari kepala, brudzinski 1 apakah caranya diangkat kakinya? pemeriksaan refleks patologis dan fisiologis lakukan pada kedua sisi, dan lakukan pada ekstremitas atas maupun bawah. dd mengapa Hipertensi, TD pasien berapa?
STATION UROGENITAL	Anamnesis nya lebih terstruktur dan sistematis ya, jadi ditanyakan ke ps apakah ailran BAK nya terputus2 kah, pancarannya lemah atau tidak, apakah ada terminal dribbling dsbnya. untuk pemeriksaan fisik sebaiknya ps telentang saja ya. kemudian pemeriksaan suprapubik, RT nya juga harus lebih lengkap.