

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711081 - MUHAMMAD IHSAN MUMTAZ GHIFARI WIBOWO

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	st lokalis hanya look saja? prinsip disinfeksi kurang tepat, jangan lupa cek apakah sdh teranestesi dengan baik sebelum tindakan, menjait sebaiknya mulai dr tengah agar tidak timbul eardog, hanya memberi analgetik tanpa antibiotik oral?
STATION ENDOKRIN	ANAMNESIS : KU dan RPS sesuai OLDCART, anamnesis sistem ga ada nanya, RPD dan RPK oke, faktor resiko sudah tergali. PEMERIKSAAN FISIK : Cuci tangan jauh banget dari step WHO baik sebelum maupun sesudah pemeriksaan, Keadaan umum oke, antropometri tidak melakukan, vital sign : pemeriksaan TD manset sebaiknya tidak diatas pakaian dan stetoskop tidak diselip dibawah manset, kepala oke, leher cara pemeriksaan kurang tepat (diperbaiki diakhir, tapi gak auskultasi), status generalis lain : untuk perkusi thorax sebaiknya dilakukan mulai dari supraclavícula dan membandingkan kanan dan kiri begitu pula dengan auskultasinya. PENUNJANG : sudah mengusulkan 1, interpretasi tidak disampaikan. DIAGNOSIS : Kurang tepat. EDUKASI : Habis waktu, cepat, tidak jelas
STATION HEMATOINFEKS	yth calon DM, ax belum semua komponen OLDCHART digali. RPK, RPD belum digali, bs dilengkapi lagi faktor2 yang relevan dengan masalah pasien,anamnesis pasien anak sebaiknya dilengkapi juga dg riwayat persalinan dan tumbang, px fisik = sangat jkurang, hanya px turgor kulit dan kinjngtiva, tetap nilai KU, pasien anak sebaiknya selalu px antropometri utk penentuan status gizi dan dosis obat, head to toe dipeeiksa semua ya, usulan penunjang=darah lengkap ok dan ferritin serum, interpretasi= tdk hanya naik turun tetapi interpretasi ya apa artinya jika naik/turun, dx dan dd yg diajukan sdh baik, pemilihan preparat besi dan kekuatan sdh tepat, tetapi jumlah obat dengan aturan pakai yg diresepkan hanya cukup utk 10 hari. domperidon tdk relevan dengan masalah pasien. edukasi kurang lengkap, bs ditambahkan cara minum obat, resep utk anak sebaiknya tanyakan BSO yang biasa dikonsumsi
STATION INTEGUMENTUM 1	Tehnik px DV kurang tepat, deskripsi UKK ada yang kurang tepat, interpretasi hasil px penunjang kuranag tepat, DD adayang kurang tepat, penulisan resep kurang tepat
STATION PSIKIATRI	Anamnesis kurang lengkap, belum menggali kepribadian sebelum sakit dan perkembangan awal. Status mental belum lemngkap. Sebisa mungkin edukasi tidak menggurui y dek
STATION REPRODUKSI	px ANC itu harusnya bukan hanya leopard, tapi lengkap mulai keadaan umum antropometri tanda vital dll
STATION RESPIRASI	DX kurang tepat derajat serangannya, untuk terapi perlu terapi jangka panjang
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	faktor risiko kurang digali...PF tampak hanya melakukan prosedural saja tanpa memperhatikan pasien dan kurang empati sehingga hilang arah untuk menentukan diagnosis....2 usulan penunjang sesuai, satu interpretasi tidak sesuai....1 DD tidak sesuai...belum edukasi
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	tahapan SRS nya bagaimana malah ingetnya di akhir? teknik pemberian nafas kurang tepat (pelajari gambar saat pemerian nafas ya),

STATION SISTIM INDERA	Anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik dan fungsi sudah baik, diagnosa kerja kurang lengkap, farmakoterapi kurang simptomatiknya, edukasi kehabisan waktu
STATION SISTIM SARAF	Bragard 1 itu pemeriksaan apa? laseque untuk apa? patrick? Pemeriksaan refleks fisiologi dn patologis lakukan di kedua sisi untuk mencari kelainan. mengapa dd BPPV apa yg menguatkan ke arah BPPV? Terapi diperhatikan pilihan yg tepat ya, edukasi dilengkapi
STATION UROGENITAL	Dalam anamnesis: ketika mendapatkan ps dg keluhan tdk bisa buang air kecil, di eksplorasi lebih lanjut terkait dg keluhan, misal selain onset, warna urin, intermintency, urgency dsbnya. KU dan TD vital tetap diperiksa ya (paling tidak ditanyakan ke penguji hasilnya). inspeksi juga belum dilakukan. .pada RT yg kurang adalah sulcus lateralis.Pemeriksaan penunjang yg kurang: