

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

19711092 - RIZKY NURIZZATI PUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	px lokalis untuk inspeksi (look) tdk lengkap, jangan lupa juga untuk cuci tangan diawal walaupun menggunakan sarung tangan bersih. jika lupa terus berdarah sebaiknya di dep dl ya. jangan lupa kasih duk setelah disinfeksi untuk melokalisir area op. perhatikan apakah lukanya bersih atau kotor, sehingga kamu bs menimbang perlu tidaknya irigasi. waktu habis. baru sempet mengerjakan 1 jahitan. terlalu grogi, banyak yang hanya disebutkan namun tdk dilakukan.
STATION ENDOKRIN	ANAMNESIS : KU dan RPS sesuai OLDCART, anamnesis sistem masih kurang menanyakan keluhan <sup>2</sup> 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 tidak diperiksa, vital sign manset saat mengukur TD sebaiknya tidak diatas pakaian dan steto tidak diselip dibawah manset, kepala oke, leher hanya periksa JVP dan palpasi limfonodi tidak periksa tiroid, status generalis : pemeriksaan thorax palpasi hanya melakukan palpasi orientasi, perkusi sebaiknya dilakukan dari supraclavicula dan dibandingkan kanan dan kiri sebanyak 6 titik, begitu pula auskultasinya, pemeriksaan abdomen sebaiknya IAPP. PENUNJANG : tidak mengusulkan DIAGNOSIS : Salah. EDUKASI : Kurang relevan karena diagnosis nya kurang tepat
STATION HEMATOINFEKS	yth calon DM, ax belum semua komponen OLDCHART digali. anamnesis pasien anak sebaiknya dilengkapi juga dg riwayat persalinan dan tumbang, RPSosek ling kebiasaan msh kurang, bs dilengkapi lagi, px fisik = px status generalis ok, usulan penunjang=darah lengkap hanya 1, interpretasi ok, dx tepat dd tdk disebutkan , resepnya pemilihan preparat besi tidak tepat 9tertulis surrous sulfat), kekuatan tdk tepat, jumlah obat hanya cukup untuk 3 hari, nama pasien belum ditulis, edukasi belum dilakukan
STATION INTEGUMENTUM 1	Tehnik pemeriksaan status DV kurang tepat,
STATION PSIKIATRI	Anamnesis kurang lengkap, belum menggali kepribadian sebelum sakit dan perkembangan awal. Dx PTSD dan DD skizofrenia tidak sesuai untuk kasus ini. Gejala PTSD itu apa y dek? Apakah semua putus cinta itu menyebabkan PTSD? Belajar lagi y dek, untuk menghubungkan antara gejala yang didapatkan dari keluhan saat alloanamnesis dan tanda <sup>2</sup> yang didapatkan dari pemeriksaan status mental. Antidepresan yg diberikan sesuai, tapi jika melihat DD-nya jadi tidak cocok.
STATION REPRODUKSI	px ANC itu harusnya bukan hanya leopard, tapi lengkap mulai keadaan umum antropometri tanda vital dll secara sistematis, cara posisi tangan px leopard 1 kurang tepat kok kebawah banget kayak lagi px leopard 2, leopard 3 tidak dikerjakan, umur kehamilan tidak disebutkan
STATION RESPIRASI	termometer digital tidak perlu dikibaskan ya, "peningkatan bronkovaskuler" yang dirimu sebutkan berarti malah jadi pneumonia? DX nya asma, tanpa DD. wakt habis belum sempat memberikan terapi

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	faktor risiko kurang digali....PF tampak hanya melakukan prosedural saja tanpa arah yang jelas dan kurang empati...usulan px penunjang dan interpretasi tepat 1, lainnya belum sesuai....WD belum sesuai, DD tidak disampaikan...edukasi jadi tidak sesuai
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	belum SRS, bisa teori head tilt chin lift tapi prakteknya bingung, ngecek nadi maksimal berapa lama, lokasinya ngecek nadi dimana, kalau sudah ada naditapi belumm ada nafas ngapain langkahnya
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis sudah cukup lengkap, pemeriksaan fisik dan visus sudah cukup baik, diagnosanya yang lengkap ya.. internum atau eksternum? farmakoterapinya belum lengkap, edukasi kehabisan waktu
STATION SISTIM SARAF	Yg harus dipahami bahwa vital sign itu perlu diperiksa yaa.. Perhatikan cara pemeriksaan refleks fisiologis saat pasien berbaring ya, supaya terbiasa besok saat di RS, jika tidak kidal, gunakan tangan kanan ya.. Kaku kuduk apakah interpretasinya + jika sakit?
STATION UROGENITAL	Gali warna urin, urgency, pancaran urin. regio suprapubiknya diinspeksi dan palpasi ya. RT: diperiksa ya M.spincter ani nya, ampula rekti nya kolaps atau tidaks, prostate nya diraba apakah ada perbesaran, sulkus mediana dan lateralisnya, pole superior dsbnya. px penunjang di skip. belajar lagi ya yg benar.