

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711093 - WENDA ANNISATAMA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis tdk lengkap. teknik disinfeksi tdk tepat. lukanya bersih mengapa perlu diirigasi? perhatikan teknik menjahit (tidak backhand), jarum dipegangng pada 1/3 bagian mendekati lubang, tegak lurus terhadap needle holder, ujung benang sisa simpul jangan terlalu panjang, jarak antar jahitan sangat jauh sekali?? waktu habis blm sempet terapu dan edukasi dan diagnosa.
STATION ENDOKRIN	ANAMNESIS : KU dan RPS sesuai OLDCART, anamnesis sistem tidak tergal gejala2 yang relevan, RPD dan RPK oke, faktor resiko sudah tergal. PEMERIKSAAN FISIK : Cuci tangan WHO step 3 hilang baik sebelum maupun sesudah pemeriksaan, Keadaan umum dan antropometri oke, vital sign manset sebaiknya tidak diletakkan diatas pakaian dan steto tidak diselipkan dibawah manset, kepala oke, leher hanya periksa palpasi kelenjar limfonodi? tidak memeriksa tiroid, status generalis lain : untuk thorax perkusi sebaiknya dibandingkan kanan kirinya begitupula dengan auskultasinya, tidak melakukan pemeriksaan abdomen. PENUNJANG : sudah mengusulkan 1 dan interpretasi oke. DIAGNOSIS : Kurang tepat DD salah. EDUKASI : kurang mengarah, mungkin karena faktor resikonya juga belum tergal baik
STATION HEMATOINFEKS	yth calon DM, ax belum lengkap, gejala penyerta yang relevan blm semua digali, anamnesis pasien anak sebaiknya dilengkapi juga dg riwayat persalinan dan tumbang, coba gali faktor2 yang relevan dengan masalah pasien, px fisik = usulan penunjang=darah lengkap dan apusan darah, interpretasi tdk hanya naik/turun ya, tp arti/istilah naik turun/interpretasinya. misal trombositopenia, lekositosis dominansi ke kanan, anemia mikrositik hipokromik, dll, dx nya yg ADB ya, anemia mikrositik dst bukan nama dx, dd tdk tepat, jauh banget, resepnya pake formula ofisialis, jangan spesialis (obat paten), jumlah obat hanya 1, harusnya durasi terapi berapa lama? tambahkan resep vit C utk tingkatkan absorpsi edukasi kurang lengkap, (penggalan FR td kurang lengkap sehingga sulit memberi edukasi sesuai masalah pasien), bs ditambahkan cara minum obat, diagnosis, resep utk anak sebaiknya tanyakan BSO yang biasa dikonsumsi
STATION INTEGUMENTUM 1	Tehnik pemeriksaan st dv kurang tepat,
STATION PSIKIATRI	Tadinya tidak memeriksa pasien, ingin langsung melaporkan jika tidak diingatkan. Terapi dosis kurang sesuai (2x sehari terlalu besar untuk kasus ini). Salah 1 DD belum tepat. Edukasi lengkap sudah sesuai.
STATION REPRODUKSI	px ANC itu harusnya bukan hanya leopard, tapi lengkap mulai keadaan umum antropometri tanda vital dll, cara posisi tangan px leopard 3 kurang tepat, umur kehamilan kurang tepat
STATION RESPIRASI	lengkap, lancar (bukan toko cat)
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	faktor risiko kurang digali...perbaiki cara PF ekstremitas...interpretasi 1 px. penunjang belum tepat...1 DD belum tepat...edukasi kurang lengkap
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	belum cek airway saat mau beri nafas, kecepatan rjp kurang, cek nadi maksimal berapa detik keliru, teknik breathing nya keliru tangan kri

STATION SISTIM INDERA	Sudah cukup baik keseluruhannya, hanya saja apakah diperlukan juga pemeriksaan lapang pandang pada pasien ini?
STATION SISTIM SARAF	Px.neurologis pada nyeri kepala, yg blm dilakukan apa? mengapa DD vertigo? terapi disesuaikan kondisi pasien yaa, edukasi oke
STATION UROGENITAL	belum tergali terkait urgency, warna urin. periksa inspeksi dan palpasi regio suprapubik, posisikan ps untuk RT. untuk RT pole atas dan sulkus lateralis belum diperiksa,