

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

19711101 - EVITA YULIAN JATI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	cara mengontrol luka apakah seperti itu dek? bayangin kalo itu pasien infeksius dan evita lakukan kontrol luka dengan tangan kosong tanpa sarung tangan, atau sebaliknya, kalo ternyata tangan evita kotor dan tidak steril langsung megang luka pasien, apakah ini tidak akan menyebabkan transfer kuman ke luka pasien? diagnosisnya belajar lagi yaa... biar lebih detail lagi..
STATION ENDOKRIN	Ax kurang menggali faktor risiko, kebiasaan, sosial. Px fisik kurang, tidak cuci tangan WHO. Dx salah, Tx salah. Penunjang salah. Edukasi tidak ada.
STATION HEMATOINFEKS	Anamnesis baik. Cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan fisik. Pada kasus ini sudah ada mimisan& perdarahan gusi, sebetulnya tidak perlu px RL. Cara px RL & interpretasinya dibaca lagi. Terapi : Dosis anak dibaca lagi. pertimbangan pemilihan sediaan sirup, tablet, puyer, injeksi? kenapa pilih parasetamol injeksi?
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax ok. px belum menggunakan ;up/memastikan penerangan. interpretasi baik dan lengkap. px penunjang betul. Dx sudah betul. Tx bisa juga berikan topikal dik. ini pilihan antibiotik sistemiknya kurang tepat,
STATION PSIKIATRI	anamnesis dibuat lebih terkonsep dan sistematis lagi. pemeriksaan psikiatri: anamnesis pada pasien masih belum maksimal, pemeriksaan psikiatri pada pasien harus dilakukan dengan membuat pertanyaan yang dapat dipahami pasien, membina sambungrasa agar didapatkan status psikiatri yang valid. . afek depresi (salah), mood belum dilaporkan, isi pikir belum dilaporkan, bentuk pikir terdapat waham kebesaran dan waham kejar (waham seharusnya dilaporkan pada domain apa?), pelajari lagi simtomatologi dan cara pemeriksaan psikiatri yang benar. diagnosis sudah benar, pada pasien kan diagnosis nya skizofrenia paranoid, kenapa kok dikasih obat antidepresan? seharusnya cukup sntipsikotik saja.
STATION REPRODUKSI	siapkan alat lebih baik ya....utk ini, spekulum dimasukkan tanpa gel....lebih hati2 saat bekerja ya....setelah selesai lampu dimatikan ya
STATION RESPIRASI	calon DM yth, ax OLDCHART cukup lengkap, tetapi riw pengobatan yg sdh dilakukan psien digali lebih dalam apakah sdh diminum dan apakah sdh ada perbaikan? Ax sistem ; gejala penyerta pd sal nafas seperti sesak nafas (sdh disusulkan terakhir), pilek, ax sistem lain misal karakteristik demam dll blm digali dengan baik dll sistem lain. FR lingkungan kebiasaan sosial belum semua tergali px fisik= KU VS ok, cuci tangan ok, antropometri blm dilakukan, stts generalis: ok, thoraks; inspeksi palpasi ok, perkusi diawali dengan perkusi dalam di supraklavikula dibandingkan kanan-kiri ya dilanjutkan ke arah kaudal, dibandingkan kanan-kiri, auskultasi juga, penunjang= tepat mengusulkan ronsen, darah rutin, (bedanya apa dg darah lengkap?) interpretasi ro tdk tepat, darah lengkap tdk dilakukan interpretasi, diagnosis dan dd tdk tepat, resep; amoksisilin padahal pasien sebelumnya alergi, cari DOC pada kasus ini yg tdk merupakan gol penisilin atau sefalosporin, parasetamol oke, ambroxol ok. edukasi kurang lengkap, waktu habis r,

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Belum merencanakan pemeriksaan KU/kesadaran, vitalsign; salah memilih infus set dan ukuran abocat, seharusnya saat menyambungkan infus set dengan flabot klep pengatur tetesan dikunci dahulu (jadinya banyak udara diselang karena keliru pemasangan);
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup baik. Tidak otomatis memeriksa batas jantung, JVP, edema kaki, hepatomegali. Urutan pemeriksaan tidak sistematis. Pemeriksaan penunjang hanya Rontgen thorax dan interpretasi salah. Diagnosis dan terapi salah.
STATION SISTIM INDERA	anamnesis baik, px fisik sistematis, diagnosis lengkap, terapi benar, edukasi oke,
STATION SISTIM SARAF	edukasi belum lengkap
STATION UROGENITAL	RT polus atas juga perlu dicari. jangan lupa menyiapkan pasien. IC itu sebelum menyiapkan alat., desinfeksi harusnya tidak cukup dengan hanya satu kassa. penis diposisikan 90 derajat , perhatikan kalau melepas HS hendaknya kiri lebih dulu