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

## 19711186 - FALIH AZIS

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik tdk lengkap dan tidak sistematis, tdk melakukan px status lokalis meliputi look feel and move, px ro tdk hafal regio, interpretasi ro salah, figure of eight dgn perban elastis tdk kuat. untuk obat dosis sediaan salah
STATION ENDOKRIN	pasien penurunan kesadaran kok tdk di cek GCS? penunjang yang benar hanya 1, px penunjang pada penurunan kesadaran perlu juga mengecek kondisi elektrolit ya dik, edukasi terapi sebenarnya ok, namun kok penulisan resepnya tdk sesuai, apakah ada resep glukosa 2liter?? harusnya dextrose bs pakai yang D10 atau 40 disesuaikan dengan cara pemberian, follow up tdk dijelaskan. dx blm disebutkan
STATION HEMATOINFEKS	ax. lumayan, px mata: harusnya yang dicari konjunctiva suffisioan, bukan kemerahan pada sklera. px lainnya yang penting adalah nyeri tekan gastrocnemeus tidak dilakukan. px lab. interpretasi kurang tepat. lekosit 11.500 kok lekopeni? px lainnya kurang tepat. leptospira itu bakteri dik, maka perlu diberikan antibiotika bukan antivirus.
STATION INTEGUMENTUM 1	anamnesis: ok // px fisik: ok, interpretasi UKK primer bisa ditambah lagi ya, bula betul, sama apa yg ada plentingannya? // px.penunjang : jenis pengecatan salah, belum desinfeksi kulit sebelum dikerok dgn alkohol swab, interpretasi pembesaran sel itu ciri khas apa? pelajari lagi ya! // dx: herpes simpleks tidak tepat ya // resep: dosis pemberian salah
STATION PSIKIATRI	Pelaporan hasil px status mental kurang lengkap. Salah 1 DD kurang tepat. Edukasi perlu dilengkapi dengan keterangan apabila gejala tidak membaik, dirujuk ke Sp.KJ
STATION REPRODUKSI	Perkenalkan diri dulu de dan konfirm identitas oasien litototomi itu bgmn de? desinfeksi sblm pasang duk mengejan bagaimana de? jelaskan yaa posisikan kepala bayi lebih rendah dari ekstremitas posisi bengkok diletakkan di mana y? kertas pembungkus sarung tangan juga buang di tempat yg benar.
STATION RESPIRASI	pemeriksaan fisik ada yang kurang tepat tekniknya, penunjang interpretasi rongen kurang, diagosa kurang tepat , farmako kurang tepat untuk kasus ini, edukasi isi ada yang kurang tepat
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	rambut dirapikanPF yang fokus ke keadaan pasien kurang lengkappastikan dulu vena yang dipilih sebelum insersi jarumtourniquet kurang kencangsetelah desinfeksi jangan disentuh lagibaiknya pilih vena di area fleksijumlah tetesan belum tepatfiksasi kurang kuat dan rapi
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Ax : cukup. Px fisik : belum cek KU kesadaran, antropometri dan ictus cordis. Px thoraks diperbaiki lagi terutama perkusi batas jantung dan auskultasi jantung yang benar, perhatikan titik2 pemeriksaannya. klo cuma px konjungtiva dan sklera gaperlu pake senter ya, px edema ga cuma dilihat ya. bsk kalo dah koas kamu yg cari hasilnya sesuai pemeriksaan yg kamu lakukan lho, jd lakukan pemeriksaan dg benar. Px penunjang : EKG blm sesuai. RO Thoraks OK ada cardiomegali tp blm lengkap. Dx : derajat keparahan blm sesuai. Tx : tdk sesuai.

STATION SISTIM INDERA	calon DM yth, ax; kok buru2 sekali anamnesisnya, RPS, RPD, RPsosekling kebiasaan belum tergali dengan baik, KU nyeri bisa ditanyakan VAS nya, gejala2 penyerta yg penting belum tergali, Px fisik= pemakaian lampu kepala dibuat senyaman mungkin, dikencengin biar ga melorot, spekulum hidung dipegang dg tangan kiri saat periksa hidung kanan pasien ya, dan sebaliknya, jari telunjuk memfiksasi ala nasi,belum inpeksi dan palpasi hidung dan sinus paranasal, belum palpasi dan inspeksi telinga luar, sebelum otoskop gunakan dulu spekulum telinga, cara memegang otoskop kurang luwes, pemeriksaan terburu2 sekali, dx; tonsiltis Gr II (kurang lengkap) resep= amoxiclav kekuatannya salah, edukasi kurang sesuai masalah pasien (FR kurang tergali), bahasa agak membingungan, relaps bisa diganti kambuh ya,
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis yg lengkap untuk menggali faktor risiko pasien ya, dipelajari lagi untuk cara pemeriksaan dixhalpike, posisi kepala pasien dan cara mengamati nistagmus, gunakan bahasa awam ke pasien ya, dan edukasi yg jelas yak perhatikn instruksi ketika pemeriksaan romberg, terapi farmakologi diperhatikan yg paling tepat dn sesuai diagnosisnya.
STATION UROGENITAL	Px fisik : langkah cuci tangan diperhatikan kembali, px fisik lokalis belum lengkap dan sesuai, interpretasi px penunjang DR belum sesuai, diagnosis kerja belum lengkap, belum merujuk pasien ke dokter spesialis urologi