

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711205 - NISRIINAA SAARAH NUUR NABIILAH

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	tidak cuci tangan, tidak periksa yg lain langsung status lokalis (baca soal dg teliti), kalo meriksa/menekan daerah curiga fraktur itu yg hati-hati jangan kasar, status lokalis nya juga tdk lengkap utk komplikasi neurovaskuler, perintah Rontgen tidak tepat, baca rontgennya juga masih ga tepat, dx 1/3 medial itu apa? jangan pake jilbab pasmina seperti itu nglewer panjang dikibas-kibaskan, koq harus nunggu SpOT tho kan sudah bisa ditegakkan diagnosisnya jadi sudah tau perkiraan terapi
STATION ENDOKRIN	interpretasi GCS bagian motorik belum benar. Dx kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	teknik komunikasi bisa diluweskan lagi; tidak perlu bertanya kepada penguji, apakah perlu melakukan suatu prosedur/ tidak; tidak perlu terburu-buru dalam melakukan pemeriksaan, Anda TIDAK MENDENGAR/ MEMPERHATIKAN respon pasien; melakukan pemeriksaan seperti itu adalah tidak profesional dan tidak empatik; baca lagi dosis obat yang sesuai; pelajari lagi urutan PF paru (IPPA); banyak berlatih, terutama untuk mendengarkan pasien, bukan mendengarkan hasil hafalan diri sendiri!
STATION INTEGUMENTUM 1	ANAMNESIS : minimalis banget ya, RPD dan RPK kok ditanyakan setelah pemeriksaan fisik? lingkungan kebiasaan juga ga ditanyakan. PEMERIKSAAN FISIK : Cuci tangan oke, inspeksi dan caranya oke, deskripsi regio sebaiknya menggunakan bahasa medis, deskripsi UKK kurang menyampaikan konfluen sesuai dermatomal (disusulkan setelah menulis resep). PROSEDUR : memilih pemeriksaan sudah benar, desinfeksi oke, pecahkan atap vesikel, kerok dasar vesikel pake skalpel ya bukan pake kapas lidi, oleskan di objek glass, tetesi Giemsa 15-20 menit, bilas, baca dibawah mikroskop interpretasi oke. DIAGNOSIS : kurang lengkap. FARMAKOTERAPI : Nama obat, sediaan dan cara pemberian oke, dosis oke, jumlah obat kurang, pemilihan antinyeri kurang tepat
STATION PSIKIATRI	ax sdh lengkap, ps psikiatri sebagian kurang benar interpretasinya terutama progresi pikirnya, dx kerja benar, dd salah satu benar terapi dosis blm benari, edukasi baik
STATION REPRODUKSI	sambil menunggu putar paksi, posisi tangan lebih tepatnya biparietal ya, prosedur PPN sdh dilakukan dgn baik,
STATION RESPIRASI	ax msh prlu ada yg dgali untuk kbiiasaan merokok riw peny dahulu, riw peny keluarga, riw pekerjaan, pemriksaan st generalis perlu belajar lg px kepala masker tdk dibuka px lnn tdk lege artis, px ippa thorax perlu berlatih lagi tx dan edu belum benar coba belajar lagi tntang diagnosis kerjamu
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	ukuran abocath kurang besar utk rehidrasi cepat, perhitungan tetesan kurang tepat
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	px fisik yg sistematis ya dok, obat utk gagal jantung golongan beta bloker perlu diberikan
STATION SISTIM INDERA	ax digali lebih terkait FR dan lingkungan, keluhan telinga ditanyakan. cuci tgn WHO sebelum dan sesudah, cara pegang spekulum, px jgn buru2, telinga awali inspeksi dan palpasi, sistematis ya

STATION SISTIM SARAF	anamnesis sebagian besar tergali tapi masih belum lengkap. dix halpaxe apakah yang dinilai hanya ada atau tidak nistagmus saja?, dan saat pemeriksaan dix halpaxe ada jeda waktu sebelum pindah ke sisi satunya. perhatikan sikap ke pasien saat melakukan pemeriksaan: kasih aba2 apakah pasien diminta noleh? kesisi mana (tidak tiba2 pemeriksa memutar kepala pasien)--> kenyamanan pasien bagian dari profesionalisme. pemeriksaan juga sebaiknya bisa sistematis dan tidak terburu terutama yg bagian menoleh-nolehkan kepala pasien.
STATION UROGENITAL	Ax: keluhan LUTS belum tergali lengkap PF: belum palpasi balotement ginjal PP: sudah sesuai Dx: benar kurang lengkap Edukasi: perlu rujuk tidak?