

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711209 - RACHEL KHANZA MUTIA

| STATION | FEEDBACK |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| STASION MUSKULOSKELETAL | biasakan perintah rontgen yg lengkap, koq fraktur clav nya ada 2?, |
| STATION ENDOKRIN | interpretasi GCS bagian verbal belum benar, px penunjang kurang lengkap, Dx kurang lengkap |
| STATION HEMATOINFEKS | anamnesis belum menggali kebiasaan/ faktor risiko; PF= nyeri tekan betis diperiksa di kedua kaki ya, belum mencari conjunctival suffusion, teknik PF secara umum sudah baik; perdalam/ baca lagi mengenai dosis obat yang sesuai; tetap semangat berlatih dan belajar |
| STATION INTEGUMENTUM 1 | ANAMNESIS : Oke. PEMERIKSAAN FISIK : Cuci tangan oke, inspeksi caranya sebaiknya pakai lup dan senter, deskripsi regio sebaiknya pakai bahasa medis, deskripsi UKK oke. PROSEDUR : sudah memilih pemeriksaan dengan benar, tidak melakukan desinfeksi lesi yang akan diambil, pecahkan atap vesikel oke, tapi tidak mengerok dasar vesikel (kok yang diambil cairannya?), oleskan di objek glass, harusnya ga perlu difiksasi pakai alkohol ya, tetesi Giemsa 15-20 menit dan bilasnya oke, baca interpretasi oke sudah cuci tangan post tindakan. DIAGNOSIS : oke tapi kurang lengkap. FARMAKOTERAPI : Nama obat dan dosis oke, pemberian analgetik kurang tepat |
| STATION PSIKIATRI | ax sdh lengkap, ps psikiatri khususnya saat menilai mood kurang benar interpretasinya, dx kerja kurang tepat namun dx banding benar, terapi diberikan bzd dan dosis sdh tepat namun blm memberikan anti depresi, edukasi baik |
| STATION REPRODUKSI | sambil menunggu putar paksi, posisi tangan lebih tepatnya biparietal ya, prosedur PPN sdh dilakukan dgn baik |
| STATION RESPIRASI | pemeriksaan fisik belajar lg untuk lbh urut, sistematis antrop px vital sign untuk suhu respi dan nadi yg bener ya, pemriksaan IPPA pelajari lg ya, kpn pasien diranap dan rajalkan, obatnya pelajari dosis dan sediaan untuk iv, udah tau menular knapa tdk diranapkan untuk isolasi? |
| STATION SISTEM GASTROINTESTINAL | pilihan infus set terlalu kecil abocath kurang besar |
| STATION SISTEM KARDIOVASKULER | px penunjang kurang 1 yg tepat, derajat gagal jantungnya kurang tepat, obat utk gagal jantung golongan beta bloker perlu diberikan |
| STATION SISTIM INDERA | headlamp dipakai dengan benar, cara pegang otoskop spt pegang pensil, px orofaring cara menekan lidahnya diperbaiki, supaya visualisasi lebih jelas |

| | |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| STATION SISTIM SARAF | anamnesis sudah cukup. pemeriksaan sensibilitas jika sentuhan maka dilakukan dengan intensitas ringan saja. jika melakukan px patela baiknya celana dinaikkan hingga atas lutut. cara pemeriksaan hoffman tromner fiksasi tangan pemeriksa tidak tepat cara/posisi. saat dikhapixe posisi kepala pasien masih kurang menggantung (<)30 derajat dari bidang tempat tidur dan baiknya tidak diberi bantal tapi diposisikan di tepi tempat tidur; yg dinilai bukan hanya ada nistagmus/ tidak saja tapi arah onset, latensi. saat pemeriksaan romberg posisi pemeriksa baiknya di belakang pasien. pemeriksaan tandem gait kurang tepat cara. edukasi terburu-buru karena waktu habis. pilihan terapi tidak tepat |
| STATION UROGENITAL | Ax: keluhan LUTS tergalil lengkap PF: belum palpasi ginjal PP: belum interpretasi Dx: benar kurang lengkap Edukasi: perlu langsung pungsi? |