

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2024 TA 2023/2024**

18711100 - FARIKHA NURFACHREZA

STATION	FEEDBACK
Station 1	Ax : cukup baik. Px : Pastikan semua pemeriksaan diselesaikan ya mba jangan buat pasiennya naik turun tempat tidur, sudah diminta kembali ke tempat duduk, ada px yg kurang lalu diminta kembali lg ke bednya. pdhal ini kasus pasien dengan vertigo lhoo. Dx : benar. DD : salah. Tx : jangan hanya anti mual muntah saja ya mba yg diberikan. kira2 perlu diberikan vetibular supresan ga mba utk kasus ini?.
Station 10	ax cukup, Px : cara pake head lamp dibetulkan, dx dilengkapi, tx obatnya dilengkapi dan cara pakainya, edukasi:waktu habis
Station 11	Ax: sudah menayakan KU,onset, belum mengali pencetus, belum mengali RPD-RPK, belummengali riwayatpengobatan. belum mengali secara detail keluhan fisik yang ikut menyertai. P Psikiatri: ku, orintasi, presepsi, prosifitas pikir, hubungan jiwa(cara peniliannya bagaimana), isi pikir apa yangdi laporkan dek?. afek dan mood--> perhatikan lagi apa yang yang pasie tampilkan, apalagi yang di niai?---> belajar lagi ya carapenilaian psikiatri dan bagaimana melaporkannya serta apa saja yang d nilai.//Dx-DD: dx tidak sesuai dengan ax p psikiatri, DD: kurang sesuai//Tx:pilihan obat baik namun tidak sesuai dengan ketersediaan di lokasi praktek dan bukan kewenangannya//KIE: dx tidaksesuai, analisis faktor untuk mencegah kekmbuhan jaditidak sesuai, belum menjelaskan tanda bahaya, belum menyertakan lingkungan dalam terapi, belum menjelaskan langkah yang dapat dilakukan oleh pasie sendiri sealin obat, brum menjelaskan batas kompetensi//profesional: masih belum memahai tingkat kompetensi, pengalihan terhadap keadaan pasien belum lengkap
Station 12	ax ok, antropometri lupa, usulan px penunjang belum lengkap, perhatikan hasil anamnesis sebagai bahan pertimbangan usulan px penunjang. sehingga dxnya akan tepat. dan tx juga tepat.
Station 13	anamnesis bisa diperdalam; belum menggali asupan makanan dan susu; belum memeriksa KU, antropometri, suhu, bibir, papil lidah, kuku, telapak tangan; lakukan pemeriksaan dengan lege artis; pelajari sediaan dan dosis obat, juga kelengkapan resep; banyak belajar lagi
Station 2	Ax: cukup; Px: fisik: cukup,Px penunjang: cukup; Dx:ok, waktu habis saat diagnosis
Station 3	ANAMNESIS : Sudah baik, kurang dikit gejala penyerta belum tergali. FISIK : KU dan VS oke, Thorax IPPA untuk perkusi dan auskultasi masi PR ya pemeriksaannya. PENUNJANG : DR dan Rontgen oke, tapi Gram Sputum belum diajukan. DIAGNOSIS : oke DD benar 1. RESEP : bener sih, kurang obat batuk sama dosis antibiotiknya kurang tepat
Station 4	px kurang sistematis. Belum menyebut diagnosis lengkap. belum selesai pasang infus
Station 5	pakailah pelumas atau gel saat pemeriksaan RT, waktu habis belum cek pangeluaran urin
Station 6	Alhamdulillah, sdh baik. Alat dan bahan disiapkan di awal. Saat persalinan perut tidak boleh didorong. Saat kepalalahir wajah diusap, cek lilitan tali pusat, baru lahirkan bahu. Sebelum inj oksitosin pastiakn tdk ada janin ke-2. Dan oksitosin 1 amp bukan 3 mL.Klem tapi pusat tdk harus dimenit ke-2. setelah masuk kala 3, dijelaskan saja selanjutnya akan dilakukan pelepaasa plasenta dan observasi kala 4 selama 2 jam. (jgn bukan dg saya). Karena nangani pasien harus ampai selesai. , hanya tidak dikerjakan saat ujian larena tdk diminta.

Station 8	AX : kurang gali FR dari segi hygiene ya dek...PX FISIK : bukan vesikel ya dek, kurang tepat..tapi kalimat setelah vesikel deskripsinya ok ya dek..coba pelajari lagi ya dek bagaimana bentuk papul , vesikel, dan pustul yaa PENUNJANG : Menentukan Giemsa tidak tepat ya dek..semangat belajar lagi ya dek farikha..bukan giemsa yaa seharusnya apa? DX : dx ok TX : ok KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup
Station 9	fraktur radius distal itu ada 2 tipe ya Smith dan colles ini cirinya berbeda, dipelajari ya, edukasi rujuk penting