

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

19711088 - NURVISA SYIFANA YUMNA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Station 1	Ax : sdh baik. Pemeriksaan sdh baik. Dx dan DD benar. Tx : selain diberikan vestibular suppresan, bisa ditambahkan anti mual yaa mba. Lainnya sdh cukup baik.
Station 10	ax: gejala lain telinga di gali, riwayat2 lain, keluhan hidung dan tenggorok, px :pemeriksaan hidung dan tenggorok perlu dilakukan, perlu analgetik sistemik
Station 11	Ax:sudah menanyakan KU, onset, FR peristiwa ang mendasari, apa yang sudah di lakukan, sudah menayakan keluhan yang menyertai BELUM MENAYAKAN RPD -RPK //P Psikiatri: KU,penampilan, sikap dan prilaku(normoaktif), daya ingat, afek, mood, orientasi, presepsi, proses pikir, bentuk pikir, isi pikir, progresi,--> tolong pahami lagi apa itu proses pikir, isi pikir dan progresi pikir (masih ada yang kebalik dan ada yangbelum di laporkan) tilikan (belajar agi menilaitilikan ya), pasien kenapa di ilai buruk padahal pasien sampai mau berobat dan tau ada gangguan//Dx-DD: untuk DD baru di sebutkan 1. //Tx:mohon maaf belum terapi belum sesuai DOC silahkan di baca lagi//KIE:sudah menjelaskan diagnosis, boleh di edukasi bahwa hal ini perlu dukungan keluarga dan lingkungan (sertakan keluarga), sudah mejelaskan evaluasi namun belum menyebutkan kriteria rujukan, tolong edukasikan juga life stylenya. //profesional:cukup.
Station 12	ax, ingat pasang manset harus benar ya.. ked N? jangan lupa antropometri, terapi kurang, belajar lagi ya, edukasi belum
Station 13	anamnesis sudah cukup baik; belum memeriksa telapak tangan; perhatikan dimana anda memeriksa akral; akral itu ujung2 jari dan tangan ya, bukan lengan; PF sudah dilakukan dengan cukup baik; baca lagi dosis dan sediaan obat, juga makanan yang dianjurkan; tetap semangat belajar dan berlatih ya
Station 2	Ax: cukup; Px: fisik: cukup,Px penunjang: ok; Dx: kurang satu diagnosis, waktu habis saat diagnosis
Station 3	ANAMNESIS : Sudah baik, namun beberapa simptom dan faktor resiko belum tergali. FISIK : KU dan VS oke, Thorax sudah urut namun untuk perkusi sebaiknya dimulai dari supraclavícula dilakukan minimal pada 6 titik, begitupula auskultasinya. Untuk pemeriksaan fisik lakukan saja sesuai dengan keadaan pasien, untuk hasilnya nanti bisa ditanyakan ke penguji jadi tidak membuat kesimpulan sendiri ada ronkhi. PENUNJANG : DR sudah baik interpretasinya, Rontgen sudah disampaikan namun interpretasi kurang tepat, dan Gram Sputum tidak diajukan. DIAGNOSIS : salah DD kurang tepat. RESEP : salah
Station 4	pemeriksaan fisik tidak lengkap. causa dx tdk tepat. mengisi tabung tetesannya 1/2 saja jangan sampai penuh. pastikan tetesan infus lancar baru di fiksasi. tidak bisa dilihat tetesan infusnya karena mengisi tabung tetesan sampai penuh.
Station 5	px fisik: tidak melakukan palpasi, tidak menyebutkan diagnosis, pengunci kateter direkomendasikan pakai air bukan udara, belum memberikan edukasi, waktu habis
Station 6	Buka komunikasi dg dialog kepada pasien. Lampu dihidupkan saat akan mulai tindakan. Cara memang pean panjang hadap ke bawah. Saat memasang duk seril posisi tangan dilipatan kain agar tetap steril. Sebelum sangga susur lahirkan dulu bahu depan dan bahu belakang. Memastikan adanya bayi kedua bukan dilijat ke dalam uterus karena tdk terlihat, tapi dg meraba TFU atau periksa dalam. Klem 1 dan 2 hanya berjarak 3 cm. eMemotong dg gunting tali pusat. Kerjakan sesuai dg yg diminta soal.

Station 8	AX : belum tanyakan kebiasaan ya dek padahal penting untuk menggali FR yaaa..PX FISIK : ukk : ukk primer dan sekundr ok hanya saja kurang lengkap terkait jumlahnya seperti apa begitu ya dek.. PENUNJANG : gram ok, prosedur ambil sampel pada ps ini menggunakan kapas lidi ya dek bukan skalpel yaa dan tidak perlu dibunsen ya dek...itu Zn yang dibakar bunsen yaaa.. interpretasi ok DX : ok TX : ok KOMUNIKASI : jangan lupa edukasi sesuai kondisi ps ya dek PROFESIONALISME ok..semangat selalu ya dek
Station 9	kemungkinan komplikasi , jangan antebrachii lebih tepat wrist joint, hati2 membaca foto rontgen ya, os radius itu tulang panjang jadi kalo ada fraktur harus disebutkan di 1/3 mana, milih bidai yg ukurannya pas, belajar masang yg rapi, lebih cekatan lagi ya biar waktunya tidak habis, utk nulis resep dan edukasi, dosis obatnya kurang ya