

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016**

12711021 - AVIVA SAFTIARINI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
01. REPRODUKSI	IUD+bungkusnya dimasukkan ke area steril?, pendorong IUD sebaiknya dimasukkan sebelum IUD dimasukkan ke rahim, teknik pemasangan IUD di dalam rahim salah karena membuka lengan IUD tidak di fundus uteri dan tidak melakukan teknik withdrawal, sonde dimasukkan setelah pemasangan IUD??? fungsinya utk apa?, kurang memperhatikan prinsip steril
02. GASTRO INTESTINAL	tidak melakukan inspeksi, perkusi untuk memeriksa nyeri???tidak px hepar lien, tidak cuci tangan, px penunjang oke, edukasi msh kurang
03. KARDIOVASKULAR	sudah informed consent, cuci tangan. px vital sign: manset di atas fosa cubit sekitar 3 jari. jangan lupa menutup klep manset agar tidak brdesis dan bocor. efektifkan waktu dengan sekaligus mengukur suhu saat mengukur tensi. px dada anterior: inspeksi (belum inspeksi ictus cordis), palpasi, perkusi (sudah perkusi orientasi, satu lokasi cukup 2-3 kali ketuk saja, tidak perlu sampai 6x ketuk, batas jantung: jangan lupa menyebutkan batasnya di linea apa). auskultasi ok. belum px JVP, ekstremitas. ketika px sudah selesai, jangan lupa segera mempersilakan pasien memakai baju kembali, jangan lagsung menunggu hasil px dari penguji, kesannya pasiennya dilupakan :). px penunjang ekg, belum minta ronsen. interpretasi ekg: irama tidak normal, dd; gagal jantung, angina, AMI,
04. SISTEM INDERA	pegang otoskop masih kaku banget ya...paien demam, sehingga perlu juga diberi paracetamol
05. INTEGUMENTUM	dx salah, kandidat tdk dpt menginterpretasikan px penunjang.
06. ENDOKRIN & METABOLIK	dasar penegakan diagnosis masih sangat kurang dibagian pemeriksaan fisik, banyak sekali yang terlewati. patofisiologi baru 50% yang benar. terapi farmako benar ptu, tetapi dosis nya salah, bukan 1x300mg ya. terapi non farmako tidak tepat.
08. MUSKULOSKELETAL	interpretasi IMT belum tersampaikan.. life style belum tergali. penyebutan rontgen AP/lat nya belum.dosis obat kurang tepat. dexamethasone apakah harus diberikan? DD kurang satu. rujukan belum tersampaikan
09. SYSTEM SARAF	
10. RESPIRATORY	KU nya jangan lupa dinilai diawal yaa.. Ax : yang meringankan/mmprberat keluhan?, perlu digali stressornya apa nihhh kira2?ada ngga peran dr strssor psikisnya?. Inspeksi : nafas cuping hidung?, retraksi?. Palpasi : oke. Perkusi : oke. Auskultasi : oke. dx : asma, dd : emfisema, bronkhitis. --> emfisema masih mungkin kah?. Edukasi beum sempat krn waktu habis

12. PSIKIATRI	kurang menggali riwayat penyakit dahulu, riwayat penyakit keluarga- pemeriksaan psikiatri kurang menyampaikan tingkah lakunya, orientasi, bentuk pikir isi pikir progresi pikir, hubungan jiwanya, perhatian , diagnosis kurang lengkap harusnya skizofrenia herbefrenik dgn DD hipokondriaka(merasa ada ular di perutnya), psikosis sekunder, gangguan skizofreniform, edukasi harusnya rawat inap di bangsal penyakit jiwa karena dapat membahayakan diri sendiri dan orang disekitarnya/kabur2an pasiennya, edukasi kurang tentang penyakitnya, terapinya, harusnya rawat inap
13. HEMATOLOGI INFEKSI	Sudah OK, patogenesis sudah baik. Hasil px darah rutin dihafalkan kembali nilai normalnya dan interpretasinya. Dosis pemberian kloramfenikol kurang tepat. Edukasi sdh cukup baik, amun perlu ditambahkan kapan minum obatnya, kapan harus dirawat selain jika muntah terus. Menulis resep dibiasakan lengkap (nama,tgl,dsb)