

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016**

12711034 - PUTRI PURNAMA SARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
01. REPRODUKSI	tidak memperhatikan prinsip aseptik, sebelum persiapan alat, cuci tangan terlebih dahulu. setelah cuci tangan, masih pegang2 baju, melakukan toilet vulva tidak menggunakan handscoon, tidak menggunakan cahaya yg cukup (lampu) pada saat ispeksi, saat menggunakan lampu kamu memegang lampu dalam keadaan tangan memakai handscoon steril; kamu mau pakai gel, tapi mencelupkannya tidak mengenai gel nya, kenapa tidak dioles? hasil sondase diukur di bagian rahim (manekin kecil) untuk apa?; tidak menjaga agar pasien rileks (dengan mengajak bicara, tarik napas dll)
02. GASTRO INTESTINAL	tidak melakukan px abdomen. px penunjang makros feses tdk lengkap : warna, bau, volume, adakah lendir dan darah. interpretasi mikroskopis salah apa ada virus berbentuk coccus. dx dan DD salah causanya.
03. KARDIOVASKULAR	tdk jvp, cara perkusi batas jantung atas, pinggang jtg, batas jantung kiri tdk tepat, perkusi ketukannya dgn 2 jari (1 jari saja biar legale artis, tdk vital sign, ku, tdk bisa interpretasikan ekg, dx dan dd sala semua (kok bisa stemi, non stemi? kan tdk ada q patologis, st elevasi, dsb?)
04. SISTEM INDERA	ax = cukup lengkap, px = tdk cuci tangan sebelum dan sesudah periksa, kapan menggunakan spekulum telinga? bila menggunakan lampu otoskop lampu kepala tdk perlu dinyalakan, lnn tdk diperiksa, dx otitis media akut fase supuratif, tdk sebut lokasi telinga, tx = apakah sesuai pilihan antibiotik topikal untuk pasien ini?? parasetamol sdh ok, edukasi kurang tepat (sebaiknya telinga tdk dibersihkan dg cottonbud, radang telinga bukan karena kotoran telinga ya...baca lagi patofisiologinya, apa faktor risiko yang berperan di pasien ini??), cara edukasi sdh baik.
05. INTEGUMENTUM	anamnesis: kurang menggali bagaimana perjalanan penyakitnya, tdk menggali RPD yang berhubungan dgn sakitya pasien saat ini. pemeriksaan fisik jangan lupa tetap cek KU pasien dan tanda vital pasien. kalau perlu gunakan senter ya saat melakukan pemeriksaan kulit. jangan lupa cuci tangan ya setelah melakukan pemeriksaan, apalagi habis palpasi. tdk bisa menentukan pemeriksaan penunjang dan interpretasinya. diagnosis masih keliru. tdk bisa memberikan edukasi sesuai masalah pasien, apakah hanya peru mandi rutin, dan ganti baju setelah bekerja?
06. ENDOKRIN & METABOLIK	sampaikan alasan penegakan diagnosis secara runtut dan jelas serta sistematis, belajar lagi terkait patofisiologi, dari etiologi hingga manifes yang dapat muncul.. belajar lagi ya put...
08. MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan seharusnya dilakukan di meja periksa, diawali dan diakhiri dengan cuci tangan. Pemeriksaan penunjang seharusnya juga disebutkan posisinya (AP/Lat) untuk memastikan posisi tulang agar tidak superposisi. edukasi kurang tepat sebaiknya meliputi : penurunan berat badan, tetap menggunakan sendinya, dan melindunginya, serta melakukan fisioterapi / rehabilitasi medik.

09. SYSTEM SARAF	ANAMNESIS : riwayat penyakit lain keluarga, kebiasaan yang berhubungan dengan faktor resiko tidak ditanyakan. P.FISIK : tidak melakukan pemeriksaan refleks kornea, refleks cahaya, N IX, X, XII, kekuatan otot dan sensibilitas. P. PENUNJANG : masih kurang 2. DIAGNOSIS : Benar, DD benar 1. EDUKASI : habis waktu.
10. RESPIRATORY	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: sudah baik. Diagnosis: oke, kurang satu lagi diagnosis banding yang tepat. Edukasi: jelaskan dulu penyakitnya, kenapa bisa begitu, karena ada pemicu yg belum tergali sehingga edukasi belum maksimal.
11. UROGENITAL	anamnesis dan px fisik ok.
12. PSIKIATRI	anamnesis lumayan cuma apa iya arahnya ke depresi ada waham halusinasi, status psikiatri baru sebagian aj, dipelajari lg ya,dx salah, dd salah juga, tx salah, ada gejala psikotik kok gak diberi anti psikotik? edukasi krg lengkap ttg penyakitnya, perlu mondok gak ya,ttg rujuk k psikiater dan efek obat
13. HEMATOLOGI INFEKSI	dd msh kurang tepat, tdk minta kultur, patofis kurang lengkap dan sistimatis, dosis dan sediaan kotrimoksasol belum tepat, kelengkapan resep udah ok, edukasi terkait tanda kegawatan kurang ya,,,oke,,,