

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018**

14711162 - YOVIANA KUSUMA TAMARANNY

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
INTEGUMENTUM	anamnesis cukup lengkap. pemeriksaan UKK harus inspeksi dengan lup dan senter. lakukan palpasi juga ya. frekuensi pemberian aciklovir kurang harusnya 5 kali sehari. dosis parasetamol kelebihan
MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik diagnostik lebih baik lagi, differential diagnosis jangan terlalu jauh dari diagnosis utama
PSIKIATRI	sudah baik memulai sesi. sudah bagus empatinya peduli dengan keluarga pasien. pasien ini kan cenderung depresif jadi jangan pakai pertanyaan terbuka ya, pakai tertutup dan tipe yes or no. tunggu respon pasien dalam menjawab, jangan diberondong pertanyaan. tolong seperti ini jangan diremind pasien tentang percobaan bunuh diri yang dilakukan karena bisa menjadi pencetus ulangan. pada pasien ini kurang banyak dalam pemeriksaan psikiatri, pasien bukan nggak bisa dinilai tapi cara pendekatan yang dilakukan kurang tepat. kenapa diagnosa cuma depresi? pasien ada halusinasi kan? kenapa muncul bipolar? bipolar bila pernah ada maniknya, jadinya kurang tepat. untuk edukasi yang diberikan kurang ya, seharusnya pasien seperti ini harus rawat inap agar tidak berulang percobaan bunuh diri. resep tidak diminta di station ini.
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ax: pikirkan utk menyingkirkan DD lain ya, Riw olahraga merokok tdk ditanyakan, lain2 sdh baik. pertama selalu cek KU dan kesadaran ya, baru lakukan px tanda vital. termo dipastikan di bawah 35 derajat, dilap dulu termometernya, cek palpatoir dulu, manset kurang erat, nadi dan respi selalu lihat jam ya, px abdomen : perut tampak supel? supel kalo di palpasi ya, antropometri blm dilakukan, resep:jumlah obat kurang (kontrol 1 bulan obat utk 10 hr?), edukasi: tekankan pentingnya kontrol teratur dan minum obat teratur, diet kurang diedukasi
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis baik. Supel itu hasil inspeksi atau palpasi ya? Kurang px TB & BB, obesitas kan bisa jadi faktor risiko juga pada kasus ini. Dosis omeprazole dilihat lagi ya..Manajemen waktu diperhatikan..
SISTEM HEMATOINFEKSI	
SISTEM INDERA	ax:gejala penyerta bbrp belum tergali mis: ganjal, gatal, mata kering dll, dan kebiasaan belum digali, px ok, tx : hayo cara pemberian kloramgimana??? edukasi : hanya menyebutkan ttg pengobatan belum menyebutkan ttg jaga kebersihan, tdk mengucek mata, saran u pakai masker, lebih teliti dan hati-hati ya
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis sudah baik,,pertahankan y dek,untuk pemasangan lead pada dada dan ekstremitas sudah baik dan benar,interpretasi hasil ekg sudah benar,diagnosis dan diagnosis banding sudah tepat,komunikasi dan edukasi sudah baik,perilaku profesional ok

SISTEM REPRODUKSI	perineum dan vulva membuka? benar tuh Yovie? saat bayi akan lahir perasat ritgen tidak dilakukan, kalau cuma disambut begitu saja bahaya sekali. sesaat setelah kepala bayi lahir tidak dibersihkan hidung dan mulutnya, hanya mengecek tali pusat yang terlilit. setelah bayi lahir bayi diposisikan melintang diatas perut ibu, benar seperti itu? sebelum tali pusat diklem seharusnya dipijat terlebih dahulu. begitu juga disaat memindahkan klem mendekati vagina, tetapi tadi Yovie tidak memijatnya terlebih dahulu. cara melahirkan plasenta tidak tepat, tali pusat harusnya diregangkan dan setelah plasenta terlihat semua diambil dan diputar.
SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah baik, namun ekspresi saat anamnesis lebih dikondisikan; cuci tangan who nya diperbaiki lagi ya; limfonodi retroaurikular dan gerakan uvula tidak diperiksa; interpretasi gambar kurang tepat, putih2 di tonsil namanya apa?; biasakan mencuci tangan setelah pemeriksaan ya; dx dan tx tepat; edukasi baik
SISTEM SARAF	Ax cukup baik.Px kaku kuduk, meningeal sign tdk relevan diperiksa.Px provokasi nyeri berupa Laseque tdk tepat caranya.Tidak melakukan px sensibilitas, kekuatan motorik. Px achiles dilakukan tanpa menahan kaki. Darah lengkap dan pungsi lumbal tdk relevan. DD salah. Tidak dilakukan edukasi utk rujukan, melihat perlu tdknya operatif.
SISTEM URINARIA	Sebut nama pasien, agar kesannya lebih dekat. Pemeriksaan fisik cukup baik. Edukasi perlu dilengkapi lagi. Rujuknya kemana dek? ESWL kok penyinaran??