

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022**

18711017 - EVANIA TASNIM FAUZIAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	PF: tidak memeriksa KU, TTV//PP interpretasi cukup lengkap//Dx kurang lengkap//Th. nonfarmako masih kurang kencang ikatannya//edukasi cukup lengkap
STATION ENDOKRIN	ax kurang lengkap, px fisik memilih valsava itu boleh saja ya, tapi px lain ada lho yg lebih penting, mosok cuma VS dan valsava, px penunjang hanya Ro dan darah rutin yg hasilnya N, apa ndak butuh penunjang yg lain, knp jd hnp servikal padahal sudah disebutkan normal, mestinya juga dikaitkan dg data anamnesis (jika komprehensif dan tajam), jangan hanya terjebak dg pekerjaan programmer jd ada masalah struktur di leher, kan bisa juga karena yg lain,
STATION HEMATOINFEKS	ax cukup lengkap//tdk periksa antropometri, //dx dd oke, tx sesuai tp dosis disesuaikan ya...
STATION KULIT	Bagaimana prinsip pemeriksaan fisik (status lokalis)? inspeksi, palpasi, dan alat apa saja yang digunakan?. Perhatikan penyebutan UKK ya, dimulai dari apa sampai apa. Lakukan selalu cuci tangan WHO sebelum dan sesudah pemeriksaan status lokalis. Mbak melakukan cuci tangan WHO sebelum melakukan pengecatan. Sebelum vesikel dipecahkan, jangan lupa untuk mendesinfeksi lokasi. Apakah tujuan pemberian NaCl pada pengecatan Tzanck?. Berapa lama waktu yang diperlukan untuk melakukan fiksasi cat. PENulisan resep dilengkapi semuanya ya mbak, pro pasien sampai alamat. tatalaksana farmakologi dapat juga ditambahkan dengan pengobatan simptomatis.
STATION PSIKIATRI	Bedakan tahap ananesis dengan pemeriksaan psikiatri...jangan terlalu tergesa gesa...Blm ditanya riw kepribadian,RPD, perkembangan awal, Px: blm runrut dan komplit: psikomotor?Pembicaraan?mood? afek?Persepsi/ halusinasi /ilusi, proses pikir,isi pikir, penilaian realitas?Tilikan diri? Tx: dibaca isi obat, indikasi dan dosisnya ? Perlu belajar arti arti dari px psikiatri ya
STATION REPRODUKSI	belum meletakkan handuk di perut ibu, belum cek adakah bayi ke 2. belum menilai apgar skor.
STATION RESPIRASI	anamnesis cukup baik. px fisik belum cuci tangan, px VS KU dan kesadaran. hanya px thorax saja yang dilakukan, tanpa px kepala leher, abdomen, dan ekstremitas. px penunjang benar, interpretasi kurang tepat. dx benar, dd kurang tepat. tx kurang lengkap, edukasi cukup, sudah mempertimbangkan oksigenasi dan rawat inap
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	dd kurang tepat, bed belum di naikan, belum mengecek patensi lubang hidung, pemasangan ngt belum selesai. edukasi belum
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup lengkap dan relevan; Yang diraba ketika melakukan pemompaan saat pemeriksaan TD arteri radialisnya ya, lengkapi pemeriksaan yang lain (keadaan umum, antropometri, status generalisata?); Diagnosis tepat; Tx farmako untuk hipertensi grade 2 harusnya kombinasi ya, penulisan resep captopril tepat; Edukasi cukup lengkap, namun tidak menjelaskan ke pasien untuk minum obat dan kontrol secara rutin.

STATION SISTEM INDERA	ax kurang lengkap. px fisik hanya melakukan px mulut saja, poin yang diperiksa/ dilaporkan tidak lengkap (hanya faring dan ukuran tonsil) dan tidak melakukan px bagian luar mulut. dx kerja tidak lengkap. tx hanya memberikan 1 tx simptomatis saja, tidak ada terapi kausatif sehingga edukasi terkait tatalaksana sebagian kurang tepat.
STATION SISTEM SARAF	Anamnesis: ok.; Px Fisik: VS ok, neurologis dex-hallpike ok, romberg ok; Dx: ok; Tx: kurang tepat; Edukasi: terkait masalah pasien masih kurang.
STATION UROGENITAL	lakukan palpasi di sekitar inguinal untuk menentukan apakah terdapat pembesaran LNN inguinal. Lakukan informed consent kepada pasien sebelum mengambil sekret dari uretra. DD nya bisa uretritis non GO/klamidia