

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

18711098 - DINA AYU PRAMESWARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	luka ada perdarahan sebaiknya langsung hentikan perdarahan dg menekan. belum anastesi sudah cuci luka dengan Nacl...perih dung. anastesi pake spuit 1 cc..kurang ya. dx tdk lengkap belum menyebutkan regio. resep tdk lengkap
STATION ENDOKRIN	anamnesis kurang lengkap, px status lokalis: ROM tidak dilakukan, interpretasi px penunjang seharusnya disampaikan, diagnosis lengkapi onsetnya (akut/kronis?), edukasi: kapan harus dirujuk?
STATION HEMATOINFEKS	Ax : sudah OK. Px fisik : vital sign ok, status generalis OK, antropometri OK, Px penunjang OK, Dx Ok, Dd OK, Tx kurang tepat sediaan ferous sulfatnya ya dekk :(, Edukasi OK
STATION KULIT	Anamnesis: Tanyakan bagaimana anak bisa sakit seperti sakit sekarang sebagai pencarian faktor resiko. px fisik: pelajari lagi jenis UKKnya ya luka bukan hnnya krusta dek, ada papul eritem multipel dengan erosi dan krusta ya. ada juga honey coloted(ini sebagai salah satu petunjuk dalam mendiagnosis. PX pennjang: jangan ambil spesimen di krustanya ya tapi di dasar ulcusnya. Px penunjang: langsung menyebutkan spesies bakterinya. dek pengecatan gram hanya bisa melihat jenisnya dan bentuk bakterinya bukan spesiesnya kecuali dilakukan kultur. dx: impetigp krustosa. tx: mupirocin 2% dan citirizin 10mg. edukasi cukup.
STATION PSIKIATRI	anamnesis:cukup baik poin2 yang harus ditanyakan sudah ditanyakan, kurang2 dikit, masih dapat diterima. Pemeriksaan status psikiatri cukup baik, walau hasil masih kebalik2. Diagnosis kurang tepat. gejala pasien menunjukkan gejala yang berat. Terapi benar, edukasi cukup.
STATION REPRODUKSI	Pemeriksaan swab Minta pasien tarik napas pas masukkan spekulum, spekulum posisi pemasangan kurang masuk y de.. cek lagi apakah ukuran terlalu besar . Apakah diperlukan pap smear? Dx ok Komunikasi Baik telah memperkenalkan diri, dan menjelaskan pemeriksaan yg akan dilakukan dan meminta persetujuan Profesionalisme ok
STATION RESPIRASI	anamnesis penting terkait RPS belum dilakukan....belum cuci tangan sebelum dan sesudah PF... WD belum tepat...terapi belum tepat
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	dx kurang lengkap krn belum menyebutkan derajatnya, pemilihan abocath dan setnya seharusnya juga menyesuaikan status hidrasi anak, jika anak dehidrasi berat menggunakan mikro kira2 lebih cepet atau lama u mengembalikan cairannya?.jarum plastik abocath yg masuk pembuluh darah jangan dipegang ya meskipun maksudnya untuk memperbaiki, stlh ditarik full jarum dalamnya jangan dimasukkan lagi jadi resiko lubang atau putus, jika ganti abocath, pindah tempat dan sblm nusuk lagi di desinfeksi ya, belum melakukan penghitungan cairan dan melakukan pengaturan tpm, lagi diare di edukasi makan banyak minyak ikan dan sayur supaya lancar babnya??
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis cukup, pemfis cukup, px penunjang usulan pemriksaan dan intepretasi sesuai, dx kerja sebagian kecil kurang tepat. tx sebagian besar sesuai namun masih kurang lengkap. lebih empati lagi ke pasien, kesannya pasien sesak dan batuk agak dicuekin.

STATION SISTIM INDERA	sblm melakukan otoskopi gunakan corong dulu utk melihat serumen ada atau tdk, pemeriksaan hidung inspeksi dan palpasi baru rinoskopi, px oral lakukan inspeksi dulu baru di gunakan spatula. obat antibiotik sdh diresepkan, namun analgetiknya blm ada, edukasi oke
STATION SISTIM SARAF	Ax : oke. Px : sdh baik. perhatikan kenyamanan pasien aja ya non saat melakukan pemeriksaan. Dx : benar. DD : perbaiki yaa non, diganti coba sama yg lbh mendekati apa ;). Tx : berikan paraf setiap obat yg diresepkan yaa mba Dina, trus jangan lupa berikan garis penutup resep yaa :) utk pemberian beberapa obat lengkapi dengan keterangan tambahan misal apabila analgetik dberi tambahan p.r.n begitu yaa ;). edukasi : jangan lupa disampaikan bahwa perlu dirujuk ke Sp.N atau Sp.S yes.
STATION UROGENITAL	Ax kasus sensitif lebih digali kembali kapan waktu terakhir melakukan hubungan intim baik dengan istri atau partner lainnya apakah ada kaitannya dengan keluhan saat ini (terkait dengan perjalanan penyakit pasien. Jika misalnya melakukan hub. intim setahun ya lalu apakah relate?). Peru dilath kembali cara melakukan pemeriksaan tekanan darah dengan baik ya, jangan menahan manset pada tekanan cukup tinggi, perhatikan kenyamanan pasien. Pemeriksaan status lokalis pastikan terlebih dahulu sudah menggunakan handscoon dengan baik, lakukan palpasi pakai tangan yang menggunakan handscoon ya dik, bukan sebaliknya. ketika melakukan palpasi, bagian seperti apa saja yang perlu dilakukan evaluasi. Cara pengambilan duh tubuh dicek kembali bagaimana cara yang baik saat mengambil duh, posisi tangan dan kedalaman kapas lidi steril. Interpretasi hasil pengecatan gram di lihat kembali, belaja rmembedakan gambaran diplococous intrasel itu seperti apa.