

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

18711107 - ELVIRA RAHMA KARMEILIA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	belum kontrol perdarahan, perhatikan prinsip aseptik ya. karena lupa pasang duk jarum dan bennag ditaruh sembarangan. teknik menjahit perlu latihan lagi. dx tdk lengkap
STATION ENDOKRIN	px ROM gerak pasif belum dilakukan, memasang tensi nya bisa lebih rapi lagi ya. edukasi: kapan perlu dirujuk?
STATION HEMATOINFEKS	Ax : OK tapi kebiasaan lainnya digali lagi ya dek. Px fisik : Vital sign ok, status generalis ok tapi kurang sistematis ya dek harusnya kepala dulu ya. Px penunjang : interpretasi px darah kurang lengkap ya dek harusnya anemia mikrositik hipokromik, Dx ok, Dd ok , Tx kurang tepat ya dek itu Fenya mau dijadikan apa belum jelas.puyer kah atau apa karena penulisan resepnya kurang tepat ya. Edukasi OK
STATION KULIT	Anam: cari faktor resikonya dek, bisa dari kebiasaan, pekerjaan atau ada faktor penularan, cari bagaimana kebiasaan anaknya karena kemungkinan anaknya yang menularkan kan. px: ukk: penggunaan loop jangan langsung kena senter ya selain kurang nyaman di pemeriksa juga di pasien . Papul hiperemis multipel tersebar tepi ireguler dengan krusta kekuningan dan eksoriari.pp: ambil sampel dari cairan lesi sebaiknya dari dari dasar lesi. pemeriksaan gram. belajar lagi prosedur pemeriksaan gram ya urutan cat dan waktu pewarnaan. stapholococos gram positif. dx: impetigo crustosa. tx: ok. tidak pakai sarung tangan dr awal(hati-hati). terburu-buru sehingga kurang sambung rasa dengan pasien.
STATION PSIKIATRI	Anamnesis tidak terstruktur (kamu baca pedoman diagnosis ya PPDGJ atau DSM, poin2 simtom itu yang digali), alloanamnesis dengan Ibu kamu bisa tanyakan riwayat perkembangan, kepribadian sebelum sakit, poin2 anamnesis umumnya jangan lupa, RPK, RPD, riwayat sakit fisik yang mendahului. Kamu cek kognitif, memori, tp tidak menggali terkait keluhan pasien dan gejala yang menunjang diagnosis. Poin2 pemeriksaan fisik sebenarnya cukup lengkap, tapi hasilnya tidak sesuai. Diagnosis benar, diagnosis banding benar. Terapi sudah benar. Poin2 edukasi sudah benar, tpi isinya harus dipelajari lagi, depresi itu tidak hanya disebabkan faktor dari luar saja.
STATION REPRODUKSI	Pemeriksaan swab utk swab, tidak perlu pakai gel y de.. membuat apusan diusap sekali dan jangan terlalu tipis / tebal Dx ok Komunikasi baik telah memperkanlkan diri dan informed consent Profesionalisme ok
STATION RESPIRASI	pasang stetoskop terbalik yaa...yg teliti baca instruksi, jdi tidak banyak buang waktu...PF belum dilakukan semua...PX penunjang mengusulkan 2 tapi interpretasi tidak tepat...dosis dan jumlah obat belum sesuai...edukasi belum sempat dilakukan
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	overall sudah baik, jangan lupa desinfeksi botol sebelum ditusuk ya,
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ax cukup, pemfis tidak lengkap, px penunjang dan intepretasi yang diusulkan sesuai, dx kerja masih kurang lengkap, tx dan edukasi sesuai

STATION SISTIM INDERA	saat melakukan px hidung sebelum dimasukkan spekulum hidung, terlebih dahulu inspeksi hidung luar dan palpasi hidung luar, px telinga, hidung, tenggorokan sudah baik dilakukan, resep oke, jangan lupa garis penutup resep ya,, edukasi kurang lengkap, bisa ditambah menghindari faktor resiko,
STATION SISTIM SARAF	Ax : digali lg ya non yg mempeberat dan meringankan keluhan. coba tanyakan posisi pasien saat mengangkat barang yg berat biasanya bagaimana?. Px : sensibilitas : dicobakan dlu ke pemeriksa yaa jgn lupa. Lakukan px yg relevan. Dx : sdh pasti HNP? HNP ditegakkan dengan apa?. DD : belum sesuai. Tx : struktur resep --> lengkapi resep dengan paraf yaa di masing2 obat yg ditulis. diakhir penulisan resep jangan lupa diberi garis penutup resep agar tdk disalahgunakan oleh org ain apalagi kalau masih ada space yg banyak utk penambahan resep. jangan lupa juga melengkapi pro nya, resep utk pasien namanya siapa, usia brp dan alamat (sesuai form resep).
STATION UROGENITAL	Pada anamnesis kasus sensitif jangan lupa untuk menanyakan kapan terakhir berhubungan seksual pada istri dan partener lain, untuk menkaitkan perjalanan penyakit dan edukasi nantinya. Peajari kembali bagaimana caranya melakukan pengambilan sampel duh uretra yang baik ya, interpretasi pemeriksaan penunjang masih belum tepat, diagnosa belum sesuai, dan tatalaksana farmakologi belum tepat.