

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711106 - MUTIA KINTAN UTAMI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	cuci tangan diawal gak pake teknik WHO, ambil kassa langsung di comot pake tangan tnpa handscoon :( itu jadi On semua dek.. jangan lupa kalo mau injeksi sampaikan dulu ke pasien, agar pasien gak kaget. belajar lagi ya dek terutama tentang prinsip aseptik dan komunikasi pada pasien, baca lagi perintahnya " lakukan tatalaksana" jadi harusnyatutup luka dan pemberian antibiotik salep tidak hanya di ucapkan, tapi juga dilakukan.
STATION ENDOKRIN	Ax kurang menggali sosial dan kebiasaan. Kurang hati-hati dalam pemeriksaan, stetoskop terbawa. Tidak cuci tangan WHO sebelum dan setelah px. Dx tidak lengkap. Tx dosis salah. Edukasi: misal kambuh lagi periksa lagi????
STATION HEMATOINFEKS	Anamnesis baik. Px abdomen : cara mendengarkan peristaltik? indikasi pemeriksaan khusus pada abdomen. Px penunjang prioritaskan yang sesuai suspek Dx Kerja utama. Pelajari lagi dosis obat untuk anak. Edukasi kurang lengkap.
STATION INTEGUMENTUM 1	cuci tangan seharusnya sesuai langkah WHO. prosedur cat gram belum benar, interpretasi px penunjang jangan disebutkan diplococcus kalau gerombolnya lebih dari 2. dan warnanya ungu ya dik jadi BUKAN gram negatif. coba direview lagi terkait jenis bakteri2, interpretasi pengecatan bakteri dg gram dan penyebab impetigo . dx nya sudah betul.tx betul
STATION PSIKIATRI	Anamnesis dibuat berkonsep dan sistematis. terlihat kurang semangat. pemeriksaan satus mental:masih banyak istilah dan simtomatologi yang tertukar-tukar. pelajari lagi simtomatologi dan cara pemeriksaannya. halusinasi belum diperiksa, diagnosis: skizoafektif tipe manik salah (pasien tidak ada domain mood yang terganggu). karena pasien tidak ada domain mood yang terganggu, maka tidak perlu diberikan moodstabilizer.
STATION REPRODUKSI	tdk meminta ibu kosongkan kandung kencing...siapkan alat lebih baik ya....lakukan toilet vulva lebih baik....pasang duk dulu baru masukkan spekulum...utk Px. Gram kapas lidi diputar 360 derajat...jika sekret banyak jangan lupa dibersihkan dengan klem panjang, kalo pinset pasti ga akan sampai....diakhir jangan lupa amati kondisi cervix dan vagina...belum periksa pH...setelah selai lampu dimatikan
STATION RESPIRASI	calon DM yth, ax kurang lengkap.gejala penyerta pd sal nafas seperti sesak nafas, pilek, karakteristik demam dll blm digali dengan baik. FR terkait penyakit pasien juga blm tergal, px fisik= cincin dilepas ya, cuci tangan sbllm semua px termasuk ttv, perkusi blm bs menghasilkan suara sonor,, auskultasi diawali di daerah supraklavikula dibandingkan kanan-kiri ya dilanjutkan ke arah kaudal, dibandingkan kanan-kiri, penunjang= tepat mengusulkan ronsen, darah lengkap, interpretasi ro oke, darah lengkap tdk dilakukan interpretasi, diagnosis pneumonia tdk tepat, dd tbc tdk tepat, resep; cefixime merupakan sefalosoprin generasi 3, akan memebriksan respon yg sama dg amoks/penisilin, cari DOC pada kasus ini yg tdk merupakan gol penisilin atau sefalosporin, salbutamol tdk sesuai dg masalah pasien, edukasi banyak yg kurang (belum selesai)

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Belum merencanakan pemeriksaan KU/kesadaran; salah memilih infus set, seharusnya saat menyambungkan infus set dengan flabot klep pengatur tetesan dikunci dahulu (jadinya banyak udara diselang karena keliru pemasangan); bukan rujuk ke bedah saja?
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis sudah cukup baik. Belum asukultasi paru, belum memeriksa JVP dan edema kaki. Interpretasi Rontgen thorax kurang gambaran edem pulmo. EKG kurang sinus takhikardi. Diagnosis kurang edema pulmo. Terapi CHF kurang tepat, terapi yang disebutkan malah terapi ACS. Tatalaksana sesaknapas dengan Salbutamol salah ya, karena nggak ada bronkhokonstriksi dan justru menambah takhikardi.
STATION SISTIM INDERA	riwayat penyakit keluarga dan riwayat penyakit dahulu yang mgkn berhubungan dgn kondisi saat ini perlu digali, saat melakukan pemeriksaan mata gunakan senter ya, pemeriksaan iris, COA dan lensa blm dilakukan dgn baik, diagnosis benar namun DD kurang lengkap, terapi yang diresepkan tidak tepat, kehabisan waktu tdk sempat edukasi, apa benar kalau edukasi sambil berdiri seperti itu?
STATION SISTIM SARAF	anamnesis belum lengkap terkait apakah ada gangguan sensibilitas, pemeriksaan neurologis belum lengkap, sebaikny apx RF dilakukan kanan dan kiri, DD belum benar, berikan obat antinyeri 2 kali saja sehari,
STATION UROGENITAL	px abdomen secara lege artis itu mulai dari inspeksi, jangan bertanya apakah vunya teraba penuh ya dik. untuk RT tak perlu desinfeksi area anus. perhatikan mulai dari area perianal, baru masukkan jari. buang sampah sesuai tempat yang seharusnya. korentang itu harus masuk ke tabung ya dik, jangan diletakkan di meja alat. jangan lupa mengencangkan tutup urinbag, kassa yang sudah dipakai diletakkan dimana? desinfeksi area tindakan yang benar ya. duk harus dipasang benar agar menutup area kerja untuk menjaga sterilitas. saat insersi kateter, penis diposisi 90 derajat. waktu habis belum selesai