

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 6 TA 2014/2015**

12711061 - ? DENI WARTA UMARA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
CVS	tidak menilai keadaan umum, tidak peka terhadap konsisi pasien (seharusnya ditunggikan bednya), tidak menilai JVP
Endokrin	anamnesis to the point dm, itupun, gejala lain atau kmplikasi DM yang mungkin ada selain kesemutan tidak digali, kebiasaan tidak digali lebih bnayka hanya makanan yang ditanya, olah raga , merokok, aktivitas umum tidak dintanyakn. edukasi kurang lengkap
Kulit	anamnesis kurang lingkungan dan kebiasaan ; pemeriksaan fisik kurang bentuk UKK dan skuama ; tidak dapat menyampaikan diagnosis dalam bahasa medis
Mata	konjunctivitis bakteri, dd virus, alergi,
Muskuloskeletal	Pemeriksaan terkait status geriatri msh krg, pemeriksaan status lokalis msh kurang. Tdk dpt mnyebutkan diagnosis banding. pemeriksaan penunjang Asam urat sj msh blm ckup yaa..
Neurobehaviour	tidak melakukan pemeriksaan reflek fisiologis.. kok hanya cek reflek patologis saja dek?... yang lainnya?/ dicari ya apa saja pemeriksaan profil lipid dan darah rutin mau yang mana/ kok bisa men dd dengan meningitis jika anamnesis tidak mengarah sama sekali ke arah meningitis.
Pencernaan	Ax kurang lengkap dan runut, gali faktor kebiasaan yang menjadi faktor risiko. periksa keadaan umum, konjungtiva, cuci tangan setelah pemeriksaan
Respirasi	VS cuman, nadi TD, sama suhu? Respirasi ratenya? anamnesisnya lebih lengkap ya. cek fisik itu disesuaikan dengan kasusnya ya, gak indonesia raya, gak asal Px Fisik saja.. Tekanan paru? spirometri kali ya.. tingkat keparahan asma jangan lupa menyebutkan..
Uropoetika	tambahkan pemeriksaan keadaan umum ya, teknik desinfeksi kurang tepat karena menggunakan sisi kassa yang sama untuk mensterilkan area yang berbeda ...jadinya on ya