

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE SEPTEMBER 2015**

11711025 - BHAKTI WIRANTI

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN & METABOLIK	tidak mengukur antropometri, obat tidak tepat, diagnosis tidak menyebutkan tipe diabetesnya (peserta hanya mengatakan "DM dan neuropati DM"), obat tidak tepat sediaan dan dosis,
GASTROINTESTINAL	diagnosisnya kurang tepat
GENITOURINARY	Diagnosa banding yang diberikan: BPH, Cystitis, pyelonephritis; hanya BPH yang paling mungkin menyebabkan retensi urin (dan paling sesuai dengan data anamnesis serta pemeriksaan fisik). Setelah selesai pemasangan, tulis keterangan yang diperlukan pada urin bag. Jika penuh, buang urin dari urin bag (di bagian bawah urin bag ada penutupnya), tidak setiap kali penuh urin bag atau kateter harus diganti. Teknik pemasangan kateter sudah baik.
HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	
INDERA	pendekatan ke pasien baik.komunikasi baik. pemeriksaan: teknik pemakaian otoskop perlu dipelajari lagi. edukasi masih kurang. obat masih kurang.blm dikasi antibiotik
INTEGUMENTUM	Ax : ok sekali, Px fisik bagus cuci tangan, tidak memakai lup dan senter, UKK : sebaiknya ditambahkan juga setinggi thorakal berapa (penting u dx), dalam mendiskripsikan UKK gunakan istilah dermatologi, px penunjang :cara ambil sampel salah (ambilnya harusnya bula dipecahkan ambil dasarnya bukan hanya cairannya), px penunjang sudah benar tapi tidak tahu interpretasi hasil px penunjang, Dx kurang tepat klo varicela zoster, tidak sempat tulis resep habis waktu
KARDIOVASKULER	DD OP, PND belum tergalil lengkap. Riwayat hipertensi tak terkontrol, DM, dislipidemia. Tidak memeriksa JVP. Tidak lege artis pemeriksaan jantung dan parunya, urutan IPPA. Ictus cordis tidak diraba/dicari. Auskultasi paru tidak dilakukan. Belajar interpretasi EKG. Diagnosis LVH? Belum sempat edukasi waktu habis,
MUSKULOSKELETAL	anamnesis baik; pemeriksaan tidak relevan, pasien mengeluhkan bagian jempol kiri, tapi yg dipalpasi di bagian jari lain, yg ibu jari malah tidak diperiksa, setelah itu malah periksa sensibilitas; diagnosis : OA, dd. RA tapi menjelaskan kalau OA adalah akibat konsumsi as. urat. pelajari lagi peradangan sendi akibat penumpukan as. urat namanya apa???
PSIKIATRI	anamnesis sudah baik, dx sudah benar namun kurang lengkap derajat penyakitnya, th/ sudah benar namun dosisnya belum tepat, komunikasi sdh cukup baik, utk edukasi masih kurang lengkap
REPRODUKSI	persiapan pasie kurang, tdk cuci tangan who,
RESPIRASI	Ax. lumayan lengkap.. Px fisik kurang sistematis, hanya mengecek auskultasi, inspeksi..
SARAF	Ax: tanyakan RPD, termasuk faktor risiko dari penyakit pasien ya. Pemeriksaan neurologis: hanya cek meningeal sign. tdk dilakukan pemeriksaan neurologis yang lain, termasuk cek tingkat kesadaran. diagnosis dan dd sudah benar