

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018**

14711070 - NURAHMI WIDYANA RATRI

| STATION                         | FEEDBACK   |
|---------------------------------|--|
| INTEGUMENTUM                    | baik   |
| MUSKULOSKELETAL                 | baik mempernlkan diri. ktika sdh menanyakan ttg menstruasi pasien sdh jawab menopasue akan baik dilengkapi sejak kapan... px fisik lege artis.. dari status generalis dulu baru status lokalis de. status generalis vital sign lakukan dg sebenarnya. dan laporkan hasilnya. px lokalis kurang perabaan nadi distal... dx fraktur femur sinistra. dd dislokasi dan osteoporosis.. osteoporosis dd dx kerja atau etiologi ? terapi sesuai. edukasi oke                                    |
| PSIKIATRI                       | Ax : sudah lengkap, keluhan utama, RPD, tergali secara mendalam,tetapi RPK, Riwayat Perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit belum mendalam, Px Psikiatri : kesan umum, sikap, tingkah laku, orientasi, proses pikir, roman muka, afek, insight, perhatian, gangguan persepsi, sudah terlaporkan belum menggali/melaporkan kesadaran, hubungan jiwa dan untuk proses pikir dan insight interpretasinya kurang tepat, Dx kerja sudah sesuai dan DD sudah sesuai, Edukasi sudah sesuai |
| SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME | px penunjang bisa diusulkan sesuai masalah pasien  |
| SISTEM GASTROINTESTINAL         | Px fisik: saat memeriksa nadi, tensimeter di lepas ya dek, karna saat manset terpasang bisa menekan PD menyebabkan kualitas nadi berkurang. perkusi hepar: kenapa besar hepar bagian kanan dan bagian kiri besarnya sama? DD masih kurang tepat 1. Terapi: sediaan omeprazol adalah kapsul bukan tablet, tidak ada keterangan di resep cara minum obat sebelum / sesudah makan (ac/pc). performa lain2 bagus   |
| SISTEM HEMATOINFEKSI            | Eksplorasi mengenai BAB masih kurang (benjolan di anus, sakit ketika BAB). PX fisik sebaiknya dimulai dengan cara dan inform consent yg baik (jangan langsung membuka selimut). Diawali dari VS dan px umum. Px penunjang hanya darah lengkap saja yg diminta, yg lain justru tdk relevan. Komunikasi dan edukasi kehabisan waktu  |
| SISTEM INDERA                   | Ax: oke baik sekali sdh lengkap Px: px visus kalau tanpa keluhan gangguan penglihatan tdk perlu sampai bawah hny sampai 6/6, saat px segmen anterior sebaiknya posisi duduk sejajar, DD: oke Tx:oke Komunikasi: saranan pasien memakai kacamata dl Profesionalisme:  |
| SISTEM KARDIOVASKULER           | Ax : sudah baik Pemasangan dan Interpretasi EKG : sadapan ekstremitas : pasang bagian metalnya pada sisi medial yaaa. Interpretasi : st elevasi di lead V2, V3 dan V4. Dx : Angina unstable DD : Angina stable dan IMA Edukasi : cukup baik  |
| SISTEM REPRODUKSI               | Sebutkan aterm pada diagnosis, pemeriksaan dalam seharusnya tetap dilakukan untuk memastikan bahwa pembukaan memang sudah lengkap.Pada saat menolong persalinan, prinsip aseptis harus tetap diperhatikan.   |
| SISTEM RESPIRASI                | tdk px ku-v.sign, interpretasi gambar tdk tepat, kurang teliti, cara pemberian antibiotik d resep tidak disertai instruksi dihabiskan, saat edukasi juga tdk ditekankan antibiotik harus dihabiskan, belum edukasi ttg kebersihan mulut  |

|                 |  |
|-----------------|--|
| SISTEM SARAF    | Anamnesa dan pemeriksaan fisik baik. pemeriksaan penunjang baik. diagnosa banding kurang mendekati kelainan vertebra. sebaiknya juga disampaikan pentalaksan selanjutnya, misal fisioterapi dan rujukan ke sp.ot atau sp.s. rawat inap atau rawat jalan. |
| SISTEM URINARIA | lakukan pemeriksaan nyeri tekan suprapubik selain regio abdomen yang lain....  |