

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021**

16711063 - ALFIANI DITASARI DWI WIJAYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
SISTEM GENITOURINARI	belum menanyakan kebiasaan sosial, pemeriksaan penunjang yang diusulkan sdh mengusulkan dengsn pat tapi penjelasn prosedur blm lengkap dan interpretasi tdk tdk lengksp, diagnosis tdk lengkap (menyebutkan gonore dengan dd tidak tepat (menyebutkan tricomoniasis), edukasi menyebutkan 3 tp belum mengedukasi untuk perubahan perilaku pasien
SISTEM HEMATOINFEKSI	pemeriksaan lab kurang 1, salah diagnosa, edukasi tidak pas
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax lengkap. DD kurang tepat. UKK: urutan deskripsi UKK masih belum teratur, deskripsi kurang menyebutkan area dermatomnya, Dx kurang lengkap sebutkan Herpes zoster (dermatomnya mana). resepnya masih kurang lengkap, dosis sekali minumnya masih belum betul.
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax faktor risiko dapat dilengkapi, riwayat penyakit dan pengobatan Px fisik ok Interpretasi belum sesuai DD sangat belum sesuai Tx non farmako sebgain sesuai yg lain belum sesuai Komunikasi Profesional pelajari lagi topik jantung EKG dan penyakit yg sesuai...
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lebih detail lagi, px vital sign, antropometri, dan TFU blm disebutkan, px penunjang lengkap, diagnosis kurang lengkap, edukasi baik.
SISTEM RESPIRASI	anamnesis blm mendalam nya FR, riw lingkungan, dll, pex. penunjang benar tp interpretasi kurang tepat dan lengkap, dx benar tdk lengkap, DD teapt 1, regimen benar tp penulisan belum tepat
SISTEM ENDOKRIN	pemeriksaan fisik mulai dari keadaan umum dan kesadaran kalo aloanamensis. diagnosis yang lengkap. terapi kurang tepat.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Periksa terlebih dahulu KU. Diagnosis dan penulisan resep benar
SISTEM INDERA	Sudah cukup baik, frekuensi pemberian obat kok banyak sekali per 2 jam?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pembacaan rongent kurang tepat, diagnosa kurang tepat
SISTEM PSIKIATRI	keseluruhan baik
SISTEM SARAF	"Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjaralan, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. Tambahkan anamnesis mengenai keluhan lain terkait KU yaitu kesemutan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Usulkan pemeriksaan tekanan intratekal dan ROM. Dx sudah benar. DD bisa berupa Spondilolistesis, Spondiosis, Neuropati ishiadikus . Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri, Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan dan Kompres hangat pada daerah yang nyeri