

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021**

16711111 - YOGA CAESAR ANANTA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : sudah baik. Px : syip, sudah baik dan runut. Dx : benar DD : kalo dari semua data ax yg sdh didapat, masih masuk kah angina? Tx : lanso tab 20mg 2dd1 --> lanso sdh sesuai ni 20mg? jangan smpai tertukar dengan omeprazole yaa.. dompe 10mg 2dd1 --> cek kembali utk aturan pemberian obatnya, brp kali sehari?. Edukasi : sdh baik.
STASION IPM ENDOKRIN	Aamnesis kurang lengkap dan tidak berurutan (banyak data yang tidak ditanyakan saat anamnesis, dan baru ditanyakan pada saat edukasi); pemeriksaan penunjang kurang pemeriksaan G2PP; diagnosis kurang lengkap (tidak menyebutkan status antropometri); terapi farmakologi kurang tepat (mohon dibaca kembali first line terapi DM, dosis, cara pemberian); komunikasi baik, edukasi kurang lengkap (karena pasien DM harus diberi tahu bahwa pasien harus kontrol secara rutin)
STASION KARDIOVASKULER	Ax : sudah baik. Px : lebih runut lagi ya head to toe nya. JVP diperiksa saat pemeriksaan leher. Jantung IPPA harus runut (so far px jantung sdh baik), dan abdomen (ini tidak diperiksa). Px penunjang : ekg, ro, darah rutin. Dx : NSTEMI. DD: STEMI, Angina unstable. Tx : belum sempat dilakukan.
STASION MUSKULOSKELETAL	memori jangan gunakan kata yg kekerabatannya dekat seperti kertas pulpen penggaris, sangat mudah diingat. nutrisi tidak ditanyakan. interpretasi DL kurang tepat. dx dan dd tepat.
STASION NEUROLOGI	pemeriksaan sudah benar tapi deskripsi pemeriksaan kurang jelas, dx kurang tepat, dd LBP saja
STASION URINARIA	dx salah, HNP. foto polos diinterpretasikan peradangan vertebra. perhatikan ada calculus di bagian kiri. dan itu foto BNO IVP
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik, kandidat sudah berusaha menanyakan keluhan utama, gejala penyerta, riwayat penyakit dahulu seperti cacar sblmnya, rpk, riwayat pengobatan sebelumnya, sudah melakukan pemeriksaan lokasis UKK juga sdh menyebutkan predileksi menyebutkan UKK primer dan sekunder, prosedur pemeriksaan zanjik tes blm disampaikan, interpretasi zank tes sdh benar, diagnosis tepat dd kurang tepat koq bisa dermatitis, terapi tepat
STATION IPM THT	kurang memperhatikan soal, saat anamnesis kurang melakukan kontak mata, eksplorasi faktor risiko hanya seputar debu saja kah? bgm dengan udara dingin? mohon diperhatikan bahwa pemeriksaan THT mohon dilakukan secara urut dari Telinga, Hidung dan Tenggorokan, dan sampaikan apa yang ingin dicari dari pemeriksaan tersebut, pemeriksaan dimulai dari luar ke dalam (inspeksi, palpasi lalu menggunakan alat yang sesuai), dx rhinitis vasomotor atau rhinitis alergika? utk farmakoterapi.. silahkan dipelajari kembali.. adakah indikasi penggunaan nasal spray?, berapa dosis pseudoefedrin yang dianjurkan ? apakah sampai 4x1?
STATION MATA	px visus jangan lupa dipastikan pasien pakai kc atau lensa kontak tdk, di cek satu-satu mata, yg tdk di cek di tutup,?, px segmen anterior kurang lengkap dan bbrp interpretasi kurang masih belum sesuai , dx kurang lengkap, tx kok terapinya antibiotik tho? diagnosis nya apa tadi hayo, edukasi belum dilakukan kehabisan waktu

STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis kurang lengkap, belum ditelusuri RPD-RPK-Kebiasaan. Pemeriksaan fisik hanya vital sign-KU-kepala-inspeksi thorax-ekstremitas, selain itu belum disebutkan. Px penunjang masih dua yg disebutkan yaitu Ro.thorax dan darah rutin, kurang satu. Terapi jangka pendek dan panjang belum sistematis disebutkan. sehingga waktu masih tersisa lumayan panjang.
-----------------------------	---