

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

17711106 - IMTINANDA KHALISA AMANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION GASTROINTESTINAL	AX yang sudah ditanyakan : Keluhan utama : mata kuning, kedua mata, 4 hari yang lalu, 1 minggu yang lalu pasien mengeluh demam yang tidak terlalu tinggi. Keluhan lain terkait keluhan utama: nafsu makan berkurang, mual kadang sampai muntah. Keluhan disertai dengan buang air kecil berwarna seperti teh. Tidak ada keluhan BAB. Riwayat penyakit dahulu (Past Medical History) : Penyakit kronis : - Riwayat pengobatan penyakit terdahulu : penyakit serupa (-). Riwayat penyakit keluarga (Family history): (-) Riwayat lingkungan dan kebiasaan sehari-hari (Social history) : Makan cukup teratur. Sering makan siang bersama teman kampus di warung tenda. AX yang belum ditanyakan : Demam tidak disertai menggigil. Keringat dingin (-). Riwayat bepergian (-).Nyeri ulu hati hilang timbul, riwayat transfusi (-).Hal yang memperburuk : beraktivitas Hal yang mengurangi: minum Panadol, sedikit berkurang. Tidak ada riwayat penggunaan jarum suntik dan obat terlarang, Tidak ada tikus di rumah.Di kampus ada teman yg mengalami keluhan yang sama, Olah raga jarang, PX FISIK Peserta ujian kurang mencuci tangan PX penunjang Peserta ujian mengusulkan minimal 3 usulan pemeriksaan yang benar dan menginterpretasikan hasil pemeriksaan penunjang dengan benar (Hematologi, Kimia darah, Imunologi, Urin)DXPeserta ujian dapat menentukan diagnosis utama dan 2 diagnosis banding dengan benar. Diagnosis Hepatitis A, Diagnosis Banding : Hepatitis B, Demam Tifoid, Malaria , Leptospirosis
STASION IPM ENDOKRIN	
STASION KARDIOVASKULER	pemeriksaan fisik tidak sistematis, abis inspeksi di thorax, lgs abdomen dan extremitas baru balik ke palpasi thorax dst. Interpretasi EKG salah menyebutkan ada ST elevasi di V2-V4, terapi sdh tepat dan komunikasi baik
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah bagus semua Nanda..god job
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang RPD
STASION URINARIA	anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan fisik kurang, DD kurang lengkap, pemasangan kateter tidak paham detailnya
STATION INTEGUMENTUM	tatalaksana farmako bisa diberikan antifungi oral dan topikal
STATION IPM THT	Pada pemeriksaan fisik boleh dilengkapi dengan nyeri tekan tragus. Pemberian pengobatan boleh diberikan obat antinyeri atau antiinflamasi krn pasien mengeluhkan nyeri
STATION MATA	anamnesis: perlu dilengkapi di bagian RPS kurang menanyakan skala, ada gangguan penglihatan tidak, memperberat memperingan. Px. visus: kacamata pasien nggak diminta dilepas? prosedur pasien tutup mata juga belum dilakukan. px. segmen anterior: hanya menggunakan headloop saja. Dx dan DD: sudah betul. Tx. baru memberikan salep mata saja. edukasi: sudah baik.
STATION SISTEM RESPIRASI	pemeriksaan fisik thorax tidak urut, tidak melakukan px abdomen,