

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

17711168 - ANNISA SOFIANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION GASTROINTESTINAL	ax lengkap, px fisik lengkap dan sistematis, px penunjang bisa menyebutkan dan interpretasi hsl DR, serologi typhoid, dx typhoid dd blm disebutkan, tx sesuai indikasi (kotrimksazol 2 x 960 mg 14 hari), Domperido, PCT, resep betul, komunikasi edukasi baik,
STASION IPM ENDOKRIN	cukup, nulis resepnya aja di perbaiki. obatnya sudah betul
STASION KARDIOVASKULER	Anamnesis kurang lengkap (yang memperberat dan memperingan), Pemeriksaan fisik kurang lengkap ( auskultasi). Pemeriksaan penunjang menyebutkan 3 dgn interpretasi benar. Diagnosis kurang lengkap. Tatalaksana tidak tepat.
STASION MUSKULOSKELETAL	trus pasien makan apa? jgn lupa cuci tangan,perlu di rujuk ngga?
STASION NEUROLOGI	ax kurang menggali faktor resiko vaskular lain selain hipertensi (termasuk life style), px nervus cranialis dan meningeal sign tidak dilakukan--> hanya menyebukan wajah perot saat px kepala, DX utama TIA, DD SNH, tx non farmakologis kurang lengkap (selain kadar glukosa evaluasi dan tindakan awal apalagi yang perlu dilakukan? pasien dapat dirawat,dirujuk atau dipulangkan?--> karena Dx kurang tepat sehingga tx awal kurang tepat/lengkap.
STASION URINARIA	Anamnesis sudah lengkap. Px fisik cukup. Dx benar. Interpretasi hasil pemeriksaan penunjang disampaikan semua ya? Tidak ada soal prosedur pasang kateter
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan status lokalis belum dijelaskan prosedurnya, deskripsi UKK kurang lengkap.
STATION IPM THT	tidak menyebutkan cuci tangan; diagnosis kerja menyebutkan tonsilitis kronis eksaserbasi akut; terapi antibiotik sudah tepat, pilihan antinyeri tidak ada tapi memberikan dexametasone (golongan steroid);
STATION MATA	diagnosa utama kurang lengkap
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax baik, px fisik blm lgkp, tx belum memberikan antibiotik, kortikosteroid/antiinflamasi dan antipiretik prn