

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

17711169 - RAFIF AZHAR

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION GASTROINTESTINAL	ax lengkap, px fisik lengkap tpi tdk sistematis (melompat2) habis VS langsung thorax, abdomen hanya inspeksi palpasi, langsung ke ekstremitas, eh balik lagi ke kepala dan abdomen, penunjang tepat, dx typhoid dan 2 dd (DBD, hepatitis), terapi blm bisa sesuai 1st/2nd line (yg dipilih Amox), komunikasi bicara kurang jelas
STASION IPM ENDOKRIN	Ax tidak memfasilitasi ke arah DD, px penunjang yang diminta keliru, dx keliru, tx, keliru..untuk kasus sekarang adalah hipoglikemi, bukan hipotiroid..sudah jelas di ax ada riwayat DM lho..
STASION KARDIOVASKULER	Anamnesis kurang lengkap (yang memperberat dan memperingan), Pemeriksaan fisik kurang lengkap dan tidak runtut (leher dan thorax belum lengkap). Pemeriksaan penunjang menyebutkan 2 dgn interpretasi benar. Diagnosis kurang tepat. Tatalaksana hanya benar menyebutkan furosemid namun dosis tidak tepat.
STASION MUSKULOSKELETAL	yg lbh konfiden ya dik, lemes banget gitu semangat yaa..cheers up
STASION NEUROLOGI	anamnesis RPS untuk gejala penyerta kurang menggali defisit neurologis lain, RPD dan RPK kurang menggali faktor resiko vaskular, pemeriksaan fisik kaku kuduk prosedur kurang lengkap (posisi pemeriksa, posisi tangan kanan, intepretasi), menyebutkan pemeriksaan kernig tidak tepat caranya (menekukkan kepala muncul nyeri), menyebutkan melakukan pemeriksaan patrick--> indikasinya pa? cara periksa juga tidak tepat (menyebutkan cara px laseq), menyebutkan pemeriksaan sensorik dengan prosedur yang tidak lengkap, tidak melakukan pemeriksaan nervus cranialis, kekuatan, refleks fisiologis dan patologis, dx lesi cerebral?(spesifiknya apa ya?) dd HNP--> terlalu jauh kalau lesi sentral dd lesi perifer , tidak dapat menyebutkan tx non farmakologis dan waktu habis
STASION URINARIA	Performance perlu diperbaiki dek. Rambut acak-acakan, bicara tidak jelas (jauh dari mic), lemas, dan tidak bersemangat. Kadang sy tidak jelas mendengarnya. Muatan anamnesis cukup. Px fisik status lokalis ginjal belum dilakukan. Px penunjang hanya BNO dan UL saja. Edukasi yang semangat ya...
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis yg RPD dan RPK kurang, prosedur pemeriksaan fisik/ st lokalis kurang tepat blm cuci tangan dan informed consent, deskripsi UKK kurang tepat, langkah pemeriksaan KOH salah (gapake dipanaskan di bunsen ya), interpretasi KOH juga kurang tepat, diagnosis kurang tepat, terapi kurang lengkap.
STATION IPM THT	agak bloking, periksaan THT hanya menyebutkan pemeriksaan orofaring saja; diagnosis saat menyampaikan ke penguji menyebutkan tonsilofaringitis akut, saat edukasi ke pasien tiba tiba berubah jadi difteri; pilihan antibiotiknya eritromisin; edukasi tidak tepat karena membicarakan difteri
STATION MATA	kamu tanya sudah diobati tujuannya apa? (kok tidak tanya jenis obat dan pengaruhnya), ; diagnosa salah,; pelajarisudut cahaya saat periksa COA, waktu habis, resep kliru

STATION SISTEM  
RESPIRASI

Ax ckp baik, ditingkatkan agar lbh komunikatif, px jtg blm dilakukan,  
px penunjang benar, dx krg teoat, terapi krng tepat