

FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021

17711179 - SITI NURHIKMAH MAULIDIA RINJANI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	perkenalkan diri dulu ya ke pasien, kalo bertanya pada pasien itu yg ramah ya, px fisik kurang tajam mencari yg berhubungan/patognomonik, px penunjang juga tdk tepat dan diinterpretasikan yg benar, dx nya salah ya, tx juga otomatis salah
STASION IPM ENDOKRIN	px penunjang kurang periksa elektrolit, dx kalo hanya hipoglikemi kurang lengkap-tuliskan penyebabnya apa, presentase dextrose kurang tepat kalo 5%-glukosa 20% kurang tepat juga
STASION KARDIOVASKULER	Ax kebiasaan kurang mendalam (riw merokok dst) , px fisik kurang sistematis, sebaiknay urut dari kepala leher sehingga tidak ada yang terlewt seperti JVP dll. Dx kurang tepat jika dikatakan hipertropi jantung dengan edema pulmo. farmakoterapi kurang lengkap, nnn farmakoterapi perlu oksigen, posisi duduk. jangan sarankan untuk olahraga dl ya..krn untuk kondisa biasa sj pasien sesak
STASION MUSKULOSKELETAL	Px Fisik : sudah baik Px Penunjang : klo minta ct scan belum ada datanya --> minta pemeriksaan penunjang yg sederhana dlu coba non. Px penunjang yg diusulkan baru 2 ya ; Darah rutin dan CT scan. Dx : GA DD : RA dan OA Tx : allop 100mg 1x1. na diklo 50mg 2dd1 --> perhatikan lagi dosis na-diklonya yaa..
STASION NEUROLOGI	ax sdh baik, px fisik blm cuci tangan, head to toe ok, vs ok, ku ok, pemeriksaan fisiologi, meningeal sign, kekuatan otot, nervus kranialis blm, terapi non farmakologi oksigen saja blm dipasang infus dan rujuk malah diberikan obat untuk dibeli di apotek
STASION URINARIA	anamnesis sudah baik, px fisik tidak lengkap, tdk menanyakan antropometri, tdk memeriksa head to toe, tidak memeriksa status lokalis suprapubijk dan salah mendiskripsikan RT, penunjang hanya mengusulkan urinalisis saja, diagnosis salah, sistitis
STATION INTEGUMENTUM	anamnesa kurang mengarah pada satu diagnosa. UKK: nodul? furunkel? pelajari kembali karakteristik ukk primer dengan baik. pemeriksaan penunjang: gram sepertinya untuk bakteri, sebaiknya sesuaikan dengan diagnosa yang dibangun. diagnosa impetigo bulosa kurang tepat, karena ukk tidak menyebutkan adanya ukk primer bula juga. terapi kurang relevan dengan diagnosanya.
STATION IPM THT	alhamdulillah sudah cukup baik, perlu diperbaiki dalam anamnesis lebih rileks dan tidak terkesan interogatif, sebelum pemeriksaan harap diperhatikan APD dan cuci tangan, pemeriksaan laringoskop?, ukuran tonsil dipelajari lagi ya , pemeriksaan hidung menggunakan otoskop?, pelajari lagi konsep pemeriksaan THT ya, dx tonsilitis derajat 3 sinistra dan derajat 4 dextra?perhatikan lagi hasil anamnesis dan pemeriksaan fisik , harap dipelajari lagi jenis sediaan yang sesuai, manajemen waktu saat ujian perhatikan lagi ya, antara instruksi dan durasi ujian
STATION MATA	RPS bisa lebih digali. Tanyakan memakai kacamata atau tidak saat memeriksa visus, cuci tangan sebelum memeriksa mata, memakai kacamata binokuler untuk memeriksa mata pasien. diagnosis kerja keliru. Edukasi kurang lengkap
STATION SISTEM RESPIRASI	px fisik kurang lengkap, px penunjang interpretasi kurang, diagnosis banding kurang lengkap