

## FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711176 - ADILA SAFIRA SULWAN

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	pemeriksaan fisik kurang akral dingin, pex penunjang kurang elektrolit, DD kurangn tepat, tTlaksana cuma tau dekstrose
STATION GASTROINTESTINAL	Ax : penggalian karakteristik BABnya?, riwayat kebiasaan pasien digali lbh lanjut yaa.. Karakteristik muntah dan BAB, riwayat kebiasaan pasien digali lg yaa Dx : perdarahan GI atas susp ulk gaster. DD : ulk duodenum, perdarahan GI bawah.
STATION HEMATO & INFEKSI	Anamnesis ada beberapa aspek kurang digali, pemeriksaan fisik kurang (konjungtiva anemis) pemeriksaan penunjang ok, Dx dan DD ok, Terapi farmakologi ok, edukasi lengkap
STATION INTEGUMENTUM	semua sudah baik, benar semua
STATION KARDIOVASKULER-1	diagnosis kurang tepat dan lengkap
STATION MUSKULOSKELETAL	OK
STATION PSIKIATRI	perlu latihan lagi utk wawancara psikiatri dengan nyaman, px psikiatri kurang lengkap (penilaian relaitas, tilikan diri, pembicaraan, psikomotor), anamnesis juga kurang RPK dan riw. perkembangan awal, edukasi PTSD belum dilakukan, apakah PTSD harus langsung dirujuk?
STATION REPRODUKSI	anamnesis mengenai kebiasaan pasien tidak lengkap, pemeriksaan fisik menyebutkan pemeriksaa laia mayora dan minora (pemeriksaan inspeksi yang lain?).pemeriksaan penunjang menyebutkan swb tapi menjelaskan pemeriksaannya kurang lengkap (apa yang seharusnya diperiksa,pemeriksaan fisik belum menyebutkanpersiapan pemeriksa,setelah pemeriksaan selesai apa yang harus dilakukan?),dx tidak lengkap,tx tidak tepat,edukasi kurang lengkap (gali mengenai kebiasaan pasien yang perlu diedukasi),
STATION RESPIRASI	anamnesis baik, px fisik paru perlu lebih diperjelas untuk prosedur px toraksnya// px penunjang kurang darah lengkap, interpretasi rontgen kurang tepat// dx kurang lengkap// resep baik// edukasi terkait sesak belum disampaikan
STATION SISTEM INDERA	sudah ok, hanya pada saat px otoskop kurang spesifik menunnjuk korpak serumen yg dimaksud, farmakoterapi penulisan resep harus jelas untuk telinga kanan atau kiri atau keduanya
STATION SISTEM SARAF	anamnesis digali lebih dalam ya, refleks bradikardi? diperhatikan nervus cranialis dan jenis pemeriksaannya. terapi yg dituliskan sudah sesuai dosis. dilengkapi terapinya ya.. dlengkapi edukasi trkait penyakitnya ya..

STATION UROGENITAL

"YANG SUDAH DITANYAKAN : buang air kecil terasa nyeri , sejak 1 bulan yang lalu, setiap mau BAK. Sering bolak-balik ke kamar mandi karena buang keinginan buang air kecil terus menerus, tapi setelah Bak rasanya tidak puas, seperti masih ingin BAK kembali. Pernah buang air kecil berhenti tiba-tiba namun dengan merubah posisi bisa BAK kembali. 1 minggu ini semakin nyeri dan 1 hari yang lalu, buang air kecil terasa susah meskipun sudah berubah posisi. Pasien pernah mengalami BAK berwarna merah dan keluar pasir ketika BAK sejak 5 tahun yang lalu. Tidak berobat. Kebiasaan :Minum es jeruk hampir setiap hari. Minum air putih jarang 1-2 gelas sehari, minum kopi dan teh ketika di kantor. .YANG BELUM DITANYAKAN: Nyeri dirasakan terutama di perut bagian bawah sampai ke kemaluan. Nyeri sudah dirasakan berulang.Warnai air kencing merah. BAK seperti keluar pasir (-), demam (-). skala nyeri 8-9, Saat BAK. Sebulan ini minum obat ketika nyeri (obat antalgin). RPD : Diabetes mellitus (-), Hipertensi (-), Sering menahan kencing. Olahraga jarang. Tidak merokok.Asam urat (+),..PX Fisik : Peserta ujian menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi 6 poin dengan benar: (Menyebutkan cuci tangan WHO, Pemeriksaan keadaan umum, Pemeriksaan antropometri, Pemeriksaan Tanda vital, Pemeriksaan torak, Pemeriksaan abdomen, suprapubik) . TAMBAHKAN Pemeriksaan regio flank dekstra et sinistra)..Px penunjang LENGKAP: Peserta menyebutkan 3 pemeriksaan penunjang yang sesuai dan mampu menginterpretasikan hasil (wajib urinalisis dan BNO)...Peserta BELUM mampu menyebutkan diagnosis dengan benar dan lengkap: Infeksi saluran kemih/Sistitis e.c Batu saluran Kemih Vesikolithiasis. Mahasiswa hanya menyebutkan vesikolitiasis."