

**FEEDBACK OSCE SEMESTER VII TA 2021/2022**

18711042 - AGUNG BIPAYANA ADI WIBOWO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION GASTROINTESTINAL	status lokalis anus belum diusulkan, pemeriksaan penunjang hanya 1 yg diusulkan, dx banding kurang tepat, terapi untuk hemoroid nya belum diberikan dan edukasi kurang
STASION INFEKSI	ax dr awal ga mengarah, demam 10 hari memaksa tanya ada benjolan di kemaluan/anus?, ax keluhan lain jg kurang digali//kurang tepat mencari tanda di ekstremitas, konjungtiva convultion apaya?? interpretasi kurang lengkap//penunjang cukup sesuai tapi interpretasi kurang lengkap//dx salah, tx salah....belajar lg ya agung
STASION MUSKULOSKELETAL	os radius kelainannya belum spesifik. Pembidaian belum detail dijelaskan bagaimana cara mengunci dan indikator kenyamanan. Belum terlihat melibatkan pasien sebagai subjek nya. kadang blank mahasiswanya.
STASION NEUROLOGI	Ax : Belum menggali hal yg meringankan keluhan dan memperparah keluhan pasien. Gali lbh lanjut terkait keluhan yg menyertai keluhan utama ya. Px : Generalis --> Sudah baik dan lengkap. Neurologis --> Instruksinya dibaca dengan baik ya, tidak hanya meminta hasil, namun menjelaskan prosedurnya. Lebih runtut lg ya menjelaskan prosedurnya. Ingat prinsip pemeriksaan neurologis ya dilakukan simetris pada ekstremitas kanan dan kiri. Lakukan juga pada ekstremitas atas dan bawah. Jangan sampai Penunjang : hanya 2 yg sesuai. kurang 1 ya mas. Dx : benar tapi tidak lengkap. Sempurnakan lagi dxnya misal dengan menyertakan derajat penyakit, kausa, tipe penyakit, dll. Tegakkan dx dengan tegas ya mas, jangan pakai kata "mungkin". jangan ragu menegakkan dxnya. Edukasi : Perlu sampaikan juga rencana tindak lanjutnya akan dikonsulkan/dirawat oleh dokter spesialis apa?(yg lbh berkompeten sesuai kasusnya).
STASION NON INFEKSI	Ax: cukup lengkap//PF:cukup lengkap//PP benar belum interpretasi//Dx benar belum lengkap//Th sesuai//Edukasi: masih kurang lengkap
STASION PSIKIATRI	Anamnesis dan komunikasi bisa latihan lagi agar lebih mahir, px psikiatri masih kurang lengkap, diagnosa kurang tepat (Harusnya bipolar episode kini manik dg gejala psikotik), farmakologis hanya memberikan haloperidol saja, mood stabilizer bisa ditambahkan, waktu habis edukasi belum selesai
STASION RESUSITASI CAIRAN	ax u RPS masih perlu digali lebih dalam, terkit karakteristik, keluhan penyerta, ax banyak yang tdk mengarah ke dx, px ABC tdk dilakukan sempurna, penunjang bs 2, dx salah k informasi dari ax tdk sempurna, penujung dr darah rutin sebenarnya bs terbaca tp tdk dignakan.