FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711082 - LILIS SURYANI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax cukup lengkap, awalnya belum menanyakan faktor risiko// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat// Edukasi: th/kurang tepat, edukasi lain masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis : kurang menggali keluhan penyerta yang lebih patognomonis untuk DD yang mungkin terjadi pada pasien (keluhan demam dengan pegal Ddnya kan banyak), misal nyeri sendi?. Px penunjang baru meminta darah lengkap & serologi dengue. Dx kerja kurang tepat. Terapi perlu diingat kembali semua data yang ada pada pasien, dx kerja, perencanaan apakah rajal atau ranap ya.. Kalau ranap indikasi ranapnya apa?
SISTEM INTEGUMENTUM	diagnosis banding kurang tepat, dosis obat kurang tepat
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis sebaiknya lebih sistematis untuk menanyakan gejala lain yang menunjang diagnosis, juga faktor risiko, usulan pemeriksaan fisik tepat, usulan pemeriksaan penunjang tepat tapi interpretasinya tidak lengkap dan ada yang salah tentang irama, diagnosis dan diagnosis banding ok, non farmakologiok, untuk dosis obat nya dan cara pemberian kurang tepat
SISTEM REPRODUKSI	pemeriksaan penunjang sederhana untuk menunjang diagnosis. edukasi etrkait minum suplemen ditekankan ya.
SISTEM RESPIRASI	px penunjang cukup. dd chf krg tepat, tidak ada indikasi ke chf. tidak ada perintah tatalaksana non farmako dan edukasi, namun dilakukan.
SISTEM ENDOKRIN	PF kurang lengkap...hanya satu DD yang tepat...obat dan penulisan resep benar tapi dosis kurang tepat
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: baik; Px. Fisik: cukup; Dx: diagnosis masih salah, DD hanya benar 1; Tx: terapi causanya belum ada ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesis cukup bagus, tambah mantep sedikit akan lebih bagus lagi biar nggak tampak ragu2. RPS, RPD, RPK ax sistem sudah ditanyakan.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	penmeriksaan fisik yg penting ada yg tidak disebutkan, interpretasi baca rontgennya salah otomatis dx salah, clavicula nya baik-baik saja, edukasinya kurang tapat ya, masak fraktur disuruh pulang?? jangan ya
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor namun belum menanyakan riw keperibadian, perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudh menilai kesan umumtampak sedih, afek dan mood, halusinasi auditorik (namun dinilainya ndak dari pasien tp yg mengantar), alur pikir koq realita adanya ya dik?, orientasi sdh benar, tilikan 6 dinilai drmana ya, dd sebagian benar, edukasi blm dilakukan

SISTEM SARAF	ketika menggali kejang, digali lengkap utk bentuk kejang, kondisi setelah kejang. gali mengenai riwayat kelahiran imunisasi dll, pemeriksaan fisik generalisnya dilengkapi ya.. terkait keluhan pasien batuk pilek, perlu diperiksa apa. Dx dilengkapi ya, edukasi yg lengkap supaya pasien jelas