

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711096 - AUDINA DHIYA NABILA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax lengkap// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat// Edukasi: th/kurang tepat, edukasi lain masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis : keluhan nyeri sendi tidak ditanyakan. Terapi perlu dilihat kembali rencana tata laksana apakah pasien akan rawat jalan atau rawat inap. Pada kasus ini apakah pasien akan diobservasi di RS/dirawat inap sehingga diberikan infus cairan? Indikasi rawat inapnya apa?
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis melebar ke hal hal yang kurang relevan, deskripsi UKK kurang lengkap, diagnosis banding kurang tepat, edukasi kurang terutama tentang perubahan gaya hidup dan keberishan
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup, pemeriksaan ekstremitas, tidak ke akrel dingin , pemeriksaan non farmakologi kurang lengkap
SISTEM REPRODUKSI	Kan pasien sdh punya suplemen penambah darah tapi ga pernah diminum karena lupa. mestinya ga perlu ditambah dulu tapi edukasi untuk minum suplemennya
SISTEM RESPIRASI	overall baik
SISTEM ENDOKRIN	PF kurang lengkap...WD tidak lengkap dan DD tidak tepat...cara pemebrian propranolol kurang tepat ya Dek
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: baik; Px. Fisik: KU dan vital sign?; Dx: diagnosis kurang lengkap, DD benar; 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	gali keluhan utama dan RPS lebih dalam lagi. px lengkap. dx kurang lengkap. tx oke
SISTEM MUSKULOSKELETAL	menyapa pasien, meminta izin tetap harus dilakukan meski tidak ada perintah anamnesis. komunikasi tetap penting dilakukan. px fisik kurang lengkap, interpretasi rontgen salah, dx juga salah, balut pake mitela di os clavicula itu gimana?, kenapa jumlah obat yg diberikan hanya 2 (numero 2)??, edukasinya juga dibalut dan apakah dioperasi tergantung dokternya harusnya menurutmu apa
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, hipoaktif,halusinasi auditorik , isi pikir preokupasi rasa bersalah karena tdk bekerja, koheren hub jiwa susah, orientasi sdh benar, tilikan 1 dd sebagian benar, edukasi sdh dilakukan dan pasien diminta mondok
SISTEM SARAF	anamnesis, pemeriksaan fisik belum lengkap, Dx dilengkapi dan diperbaiki.