

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711121 - DOSAN SURYA SIDHARTA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN	anamnesis baik// px fisik sebagian besar baik, hanya ada yang kurang sedikit// px penunjang belum interpretasi// diagnosis baik// terapi pilihan dosis kurang tepat dan jumlah obat tidak dituliskan// edukasi baik//
GASTROINTESTINAL	anamnesis baik//px fisik baik// dd baik// ic kurang lengkap,
HEMATOINFEKSI	Dx DHF grade II, sebetulnya anamnesis sudah bagus, tapi tidak sampai serologis chikungunya. pasien dirawat inap, terapi pake curcumin juga (??)
INTEGUMENTUM	Ax terkait FR dan kebiaasn belum tergali, UKK : kok ada makula dan papula segala tho dek???, dx kurang lengkap,
KARDIOVASKULER	belum menemukan reciprocal ST depresi, edukasi belum tuntas dilakukan
MUSKULOSKELETAL	sudah ok
PSIKIATRI	Sudah cukup lengkap. edukasi lengkap
REPRODUKSI	beberapa pertanyaan sudah mengarah untuk kasus perdarahan di jalan lahir, perlu di tanyakan juga apakah ada riwayat trauma apa tidak?? riwayat aktivitas sehari2 bagaimana? makan dan minumannya?? Px fisik: tidak menanyakan BB TB, dibaca lagi leopold bisa dilakukan di usia kehamilan berapa mg. Px penunjang: ok. Dx: apakah ini benar abirtus insipien?? Edukasi dan penatalaksanaan: dengan Hb 11.6 apakah sampai perlu transfusi?? perlu diedukasi kapan pasien boleh merencanakan kehamilan lagi?
RESPIRASI	Ax tambahkan penurunan BB, keringat malam, rwyt kel. kebiasaan merokok, Dx kerja benar, DD benar 1, Tx intensif bisa menggunakan yg 4 regimen
SISTEM INDERA	Ax: tidak menanyakan RPD, RPK, dan kebiasaan. Px fisik: hanya menyebutkan 1 status lokasi, telinga dan hidung tidak di periksa. Dx: kurang lengkap, DD: kurannng tepat. Tx: amoksisili untuk 5 hari saja ya, bukan 10 hari. pct sudah tepat
SISTEM SARAF	Ax.kurang menanyakan kondisi pre dan post ictal, riwayat pengobatan dan respon pengobatan terhadap kejang dan penyakit penyertanya, RPD: riw pre natal, natal dan antenatal (tumbuh kembang) serta kurang sistematis. Pemfis: px sensibilitas dan provokasi nyeri untuk kejang pada usia 18 bulan?--> tidak relevan. px generalis hanya mengusulkan px kepala (mata cowong) tidak head-toe. dx benar tapi kurang lengkap, edukasi kurang prognosis dan penjelasan terkait pencetus kejang krg lengkap
UROGENITAL	Anamnesis : karakteristik duh belum tergali baik dan riwayat sexual serta keluhan serupa pada semua partner belum ditanyakan. Pemeriksaan penunjang : tidak melakukan informed consent sbml melakukan px penunjang, tidka melakukan persiapan diri, alat, sebelum melakukan prosedur pemeriksaan. Interpretasi hasil lab belum sesuai (mohon dipelajari dan dibedakan gambaran antara gambaran pengecatan gram gonorhea dan non gonorhea--> tau, paham, dan bukan sekedar hapalan). Diagnosa belum tepat. Edukasi pencegahan belum menyebutkan secara lengkap semua prinsip. pencegahannya.