

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711131 - ISMI NUR AINI LATIFAH

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	Anamnesis kurang lengkap, tidak menanyakan riwayat keluarga dan riwayat kebiasaan, sosial; Pemeriksaan fisik lengkap dan relevan; Pemeriksaan penunjang tidak menyebutkan pemeriksaan elektrolit, interpretasi GDS tepat; Diagnosis tepat dan lengkap, diagnosis banding tepat; Pemilihan terapi tepat namun penulisan resep kurang tepat; Komunikasi dan profesionalisme baik; Edukasi kurang lengkap (faktor resiko kondisi pada pasien apa, apakah perlu di rawat inap).
GASTROINTESTINAL	Ax: kebiasaan blm digali, RPD belum ditanya; pem fisik: VS hanya suhu, pem head to toe langsung ke abdomen tanpa pem kepala, leher, thoraks, ekstremitas, IAPP abdomen urutan benar; DD benar 2 (GERD, gastritis) satu salah (kolesistitis); terapi benar satu (lansoprazole 3x30mg), diberi amoxicillin 3x500 mg (???) padahal jelas2 tanpa demam
HEMATOINFEKSI	px penunjang hanya betul 1 dari 3, dx masih salah ya klo dhf,
INTEGUMENTUM	Ax kurang lengkap terutama mengali RPs. kebiasaan juga blm tergal. Untuk UKK regio dermtomnya blm disebutkan. PX penunjang dan intepretasi masih salah, DD masih salah, TX dosis acyclovir kurang tepat
KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup, pemeriksaan fisik kurang sistematis dan kurang lengkap, pemeriksaan penunjang, pembacaanya kurang lengkap, diagnosis kurang lengkap, terapi kurang lengkap, terutama dosisnya, kemudian tindak lanjut rujuk atau konsul tdk disebutkan
MUSKULOSKELETAL	"Tidak melakukan pemeriksaan KU dan vital sign, pemeriksaan status lokalis belum dilakukan dengan tepat, kandidat tampak kebingungan menentukan regio untuk X Ray, Intrepertasi X ray sudah tepat, Dx sudah tepat, terapi non farmakologi pemasangan bidai prinsip sudah tepat, terapi farmakologi tidak butuh Antibiotik, edukasi masih belum memberi saran untuk tindakan selanjutnya terkait indikasi atau komplikasi yang bisa muncul jika tidak dilakukan tindakanan
PSIKIATRI	Anamnesis sudah cukup lengkap, px status mental memeriksa penampilan, kooperatif, orientasi, mood, afek, gg persepsi/halusinasi, insight, gg progresi pikir, isi pikir dan bentuk pikir normal di padahal menyampaikan fobia, ketakutan dikejar2 org, dd skizoafektif tipe depresif, gg bipolar ep depresi, edukasi utk dirujuk dan mondok
REPRODUKSI	pemeriksaan fisik sangat tidak terstruktur, diawali dengan inspeksi keseluruhan, lanjut auskultasi, kemudian keadaan umum dll.. pemeriksaan ginekologi tidak dilakukan karena bingung. pemeriksaan penunjang hanya benar 2. diagnosis sudah benar tetapi kurang lengkap. edukasi tidak tepat, pasien boleh pulang dan kontrol 2 minggu lagi? hb sudah 11,6 loh Ismi.. diberi oksitosin? belajar lagi ya Ismi.
RESPIRASI	Ax: gejala lain kurang digali, penurunan BB, keringat malam dll, anamnesis kurang terstruktur//PP: benar sudah interpretasi //Th signa 1x2 kurang tepat sesuaikan BB-nya ya
SISTEM INDERA	Ax sangat kurang, cuma 2 menit itu tidak cukup dan kurang sistematis, dx betul, ddx kurang tepat

SISTEM SARAF	kesannya terburu-buru, pasien disuruh meletakkan anaknya di timbangan, px kesadaran?, px nadi dan respirasi??, px untuk mencari risiko infeksi?, px kaku duduk (??) bukan kah harusnya kaku kuduk?, px reflek fisio dan patologis?, perlukah diazepam?, dx kerja kurang lengkap, dd keliru,
UROGENITAL	interpretasi penunjang tidak tepat, diagnosa banding terbalik dg dx kerja, terapi kurang tepat, pasangan tidak diajak berobat