

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711013 - MUHAMMAD ARIQ RESTYAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis masih ada blocking atau mengulang pertanyaan/ Pernyataan. Perlu belajar untuk lebih fokus. Ada pernyataan yang kurang tepat "Bapak belum pernah sampe cuti atau masuk IGD kan? Cuma kadang kambuh kan? Ini berarti memang ndak ada keluhan fisik Pak" Konseling dan edukasi tidak menyentuh stresor. Dx dan DD tidak menyebutkan ke penguji, hanya menyampaikan sekilas ke pasien bahwa ada kecemasan.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis : gali lebih dalam keluhan pasien saat ini (yang meringankan , yang memperberat, keluhan lain yang relevan), gali riwayat kehamilan saat ini (ANC apakah dilakukan secara rutin, imunisasi TT apakah sudah dilakukan), tanyakan juga riwayat kebiasaan pasien terutama makanan apakah yang dikonsumsi bergizi, adakah konsumsi garam berlebihan dll; PF: tidak melakukan cuci tangan, pemeriksaan keadaan umum, tanda-tanda vital, antropometri, status generalis dan TFU; Pemeriksaan penunjang tidak tepat; Diagnosis kurang lengkap (UK berapa?); Edukasi : sampaikan kepada pasien apakah keluhan yang dialaminya normal atau tidak berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, sampaikan hal apa saja yang dapat dilakukan untuk mengurangi keluhan (misal berbaring miring ke kiri untuk mengurangi sesak dll), sampaikan anjuran asupan pada pasien, sampaikan untuk mengkonsumsi suplementasi kehamilan secara rutin, sampaikan kapan kunjungan selanjutnya perlu dilakukan; Lakukan pemeriksaan penunjang sesuai prioritas sesuai hasil anamnesis dan pemeriksaan fisik.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	yg ditanya hanya tentang diarenya, tidak mencari faktor sisiko apapun sama sekali (kebiasaan, lingk, riw persalinan, imunisasi, ini habis tanya KU & VS kok mau langsung nanya penunjang? mencari tanda dehidrasi hanya turgor menurun saja, tdk mencari mata cekung dst? tanda dehidrasi lainnya, dx kolera dengan dehidrasi ringan sedang, tx Oralit 20 ml/kg selama 2-3 hari???? dan Ibuprofen 250 mg sy 3x1?
STATION IPM GINEKOLOGI	perhatikan penulisan resep dan terapi rasional
STATION IPM PEDIATRIC 2	"Peserta ujian mengusulkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi KU dan kesadaran, Tanda vital, TANPA MENGUSULKAN Kepala leher, thoraks /abdomen ?mencari sumber infeksi. ..Peserta ujian dapat menyebutkan pemeriksaan neurologis meliputi: Meningeal sign (kaku kuduk dan Brudzinski I-IV), TANPA MENGUSULKAN Reflek fisiologis, Reflek patologis..Diagnosis kerja salah menyebabkan KDS, seharusnya : Kejang demam kompleks dengan tonsilofaringitis..Peserta ujian menyampaikan rencana terapi pendahuluan meliputi oksigenasi dan diazepam..".....