

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711008 - ADINDA DITASARI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	sambung rasa cukup baik, penggalan data baik, pemeriksaan fisik cukup lengkap, pemeriksaan penunjang kurang lengkap, diagnosis tepat, farmakoterapi dosisnya kurang tepat, edukasi baik
STATION GASTROINTESTINAL	edukasi: memberikan informasi yg salah ttg penyebab DCA (disebutkan penyebabnya adalah bakteri, parasit, atau cacing???), perhitungan kebutuhan cairan salah, edukasi tidak tepat -- disampaikan anak tidak harus mondok
STATION HEMATO & INFEKSI	Dx sesuai. Tx sulfas ferrous
STATION INTEGUMENTUM	alhamdulillah ,keseluruhan dari anamnesis-terapi sistematis,baik,lengkap dan benar
STATION KARDIOVASKULER-1	Anamnesis ok sistematis, pemeriksaan fisik tidak menanyakan BB TB, diagnosis tepat, pengobatan tepat denagn resep juga tepat, komunikasi ok, edukasi sebaiknya ditambahkan bagaimana harus berobat kedepannya, kemungkinan komplikasi
STATION MUSKULOSKELETAL	ok
STATION PSIKIATRI	ax sudah baik hanya sedikit kurang dalam menggali riwayat perkembangan awal, cara melakukan px psikiatri sudah baik hanya saja kurang tepat mengintepretasikan tilikan (derajat berapa?), isi pikir bisa dilengkapi lagi (bagaimana dg stressor dan keluhannya?), tidak menilai dan melaporkan terkait taraf dapat dipercaya. dx kerja tidak tepat, dd sesuai. edukasi sebagian besar sesuai
STATION REPRODUKSI	Anamnesis baik. Px fisik lengkap. Dx benar. Penunjangnya menyesuaikan data klinis dan ketersediaan penunjang di PKM. Tx sulfas ferosus 3 x 325 mg.

STATION RESPIRASI	<p>"Yang sudah ditanyakan : Sesak nafas sejak 4 hari yang lalu. Sesak nafas disertai dengan batuk berdahak berwarna kuning kental. Pasien mengeluhkan demam tinggi terus menerus, sakit kepala. Pasien sudah berobat ke dokter, diberi antibiotika dan penurun panas tetapi keluhan belum membaik. Pasien menyangkal pernah mengalami keluhan serupa. Tidak ada riwayat sakit berat sebelumnya, sering batuk berdahak lama dan membaik setelah diobati ke puskesmas dan mengurangi rokok. Belum pernah diopname. Tidak ada anggota keluarga yang sakit serupa. Tidak ada penyakit berat dalam keluarga. Pasien merupakan perokok berat dengan menghisap rokok 5-10 batang per hari. Yang belum ditanyakan : menggigil, nafsu makan menurun, Saat berkendara bermotor tidak pernah menggunakan masker. Pasien juga tinggal di pemukiman yang padat dan pencahayaan kurang Px fisik dan penunjang lengkap</p> <p>Kandidat mampu menyarankan semua dari pemeriksaan penunjang berikut dan melakukan interpretasi dengan tepat: (Darah rutin, Laju endap darah, Rontgen dada).</p> <p>Kandidat hanya menyebutkan pneumonia ec bakterial. Seharusnya menyebutkan diagnosis secara lengkap (Bronkopneumonia bilateral et causa infeksi bacterial)</p> <p>Pemberian antibiotika secara iv Penisilin prokain 600.000-1.200.000 IU atau ampicilin 1gr 4x sehari Ceftriaxon 1 gr/12 jam Dapat ditambahkan Parasetamol 500 mg sehari 3-4 kali R/ Ceftriaxon 1 g no.1 Sput 5 cc no.1 Aquadest no.1 ? i.m.m Atau R Ampicilin 1 gr no.1 Sput 5 cc no.1 Aquadest no.1 ? i.m.m Atau R/ Penicilin G prokain 3.000.000 no.2 Sput 5 cc no.1 Aquadest no.1 ? i.m.m "</p>
STATION SISTEM INDERA	anamnesis oke, pemeriksaan fisik sudah memeriksa hidung tenggorok dan telinga dengan alat yang tepat tapi belum menyebutkan unuk mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan serta posisi pemeriksa saat melakukan pemeriksaan, Dx tepat dd tepat, tx ok
STATION SISTEM SARAF	ok
STATION UROGENITAL	prosedural pengambilan sampel dan interpretasi hasil masih kurang lengkap. terapi apakah benar didouble seperti itu dinda?