

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711011 - BAGUS ZAKARIA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	anamnesis sistematis, tapi penggalian data kurang lengkap, pemeriksaan fisik ok, pemeriksaan penunjang kurang lengkap, diagnosis ok, terapi ok, edukasi untuk lekatan dan evaluasi pengobatan belum
STATION GASTROINTESTINAL	perhitungan kebutuhan cairan salah, edukasi kurang lengkap
STATION HEMATO & INFEKSI	DD kurang sesuai Tx ferrous sulfat vit c 100 mg
STATION INTEGUMENTUM	alhamdulillah.. seperti namanya .bagus. semua. dari anamnesis hingga terapi tepat dan lengkap. ikut senang
STATION KARDIOVASKULER-1	Anamnesis cukup, pemeriksaan fisik ok, diagnosis ok, pengobatan lengkap, komunikasi agak kaku dan sambung rasa kurang, edukasi belum lengkap dengan perjalanan penyakit nya
STATION MUSKULOSKELETAL	dilengkapi pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang lebih spesifik, diagnosis banding dilengkapi
STATION PSIKIATRI	Ax hanya sedikit kurang dalam menggali riwayat perkembangan awal, pemeriksaan psikiatri kurang tepat menginterpretasikan isi pikir dan tilikan (tidak menyebutkan derajatnya). tidak menilai dan menyampikan taraf dapat dipercaya. Dx kerja tidak tepat (terbalik dg DD) dan DD yang diusulkan tidak tepat. edukasi cukup sesuai.
STATION REPRODUKSI	Anamnesis cukup. Px fisik untuk antropometri, dan ekstremitas tdk dilakukan. Leopold 3 dan 4 terbalik. TFU tidak diukur. Dx benar. Px penunjang hanya Hb dan UR (leukosit).

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, nafsu makan menurun. 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, Saat berkendara bermotor tidak pernah menggunakan masker. Pasien juga tinggal di pemukiman yang padat dan pencahayaan kurang</p> <p>Px fisik dan penunjang lengkap. Interpretasi rontgen kurang seharusnya bronkopneumonia</p> <p>Kandidat hanya menyebutkan PPOK bronkitis kronis, seharusnya dapat 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 ampisilin 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 kurang lengkap (yang memperberat memperingan?kebiasaan makan?pencetus?), pemeriksaan fisik tidak lengkap (telinga hidung juga diperiksa ya), pemeriksaan fisil tidak menjelaskan dengan runtut dan sistematis (sebutkan langkah2 dari awal sejak cuci tangan, posisi pemeriksa, pemeriksaan dilakukan dengan alat?)dx benar tonsilofaringitis tp kurang lengkap (ec nya apa?),tx tepat dengan parasetamol dan amoxicillin tapi untuk amox dosis kurang tepat ya
STATION SISTEM SARAF	cuci tangan WHO belum . lain lain OK
STATION UROGENITAL	prosedural pengambilan sampel dan interpretasi hasil masih kurang lengkap. terapinya didouble ya bagus?