

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711084 - RAIHAN IZZUDDIN DAFFA

| STATION | FEEDBACK |
|------------------------------|---|
| STATION ENDOKRIN & METABOLIK | Dx kurang lengkap. profesionalisme : sebaiknya perlu di konsulkan ke spesialis juga |
| STATION GASTROINTESTINAL | Menghitung tetesan infusnya kurang tepat, Lalu untuk diare dehidrasi berat sebaiknya memang rawat inap di RS. |
| STATION HEMATO & INFEKSI | Anamnesa msh kemana2, blm fokus, Px fisik tidak menanyakan antropometri, interpretasi px penunjan Hb turun aja, Dx dan dd benar, TX dosisny akurang hanya 1x1. |
| STATION INTEGUMENTUM | ax lengkap. px fisik deskripsi UKK perlu lebih detail. px penunjang kurang tepat sedikiit prosedurnya, dx benar tx dosis acyclovirnya keliru, harusnya dosis per kali tapi masih dibagi 4, jadi kurang. dosis pct masuk rentang 10-15 mg/kgbb |
| STATION KARDIOVASKULER-1 | tidak menerapkan terapi inisial |
| STATION MUSKULOSKELETAL | penjelasan tentang gout artitis kurang tepat, bedakan gout artitis dengan hiperurisemia ya., pemberian obat allopurinol tidak tepat untuk gout artritis pada fase akut, edukasi kuranglengkap ttg penyakit dan penatalaksanaannya |

STATION PSIKIATRI

"YANG SUDAH DITANYAKAN : Sejak 2 tahun yang lalu sering mengalami sakit kepala berulang, hilang timbul. Sejak 7 hari yang lalu sakit kepala dirasakan bertambah berat terutama pada malam hari pukul 18.00 hingga 22.00. Sakit selalu datang tiba-tiba tanpa ada yang dipikirkan atau dirasakan dan kepala rasanya seperti mau pecah. Pasien juga mengeluhkan sendi kaki, punggung dan telinganya sakit, terkadang disertai mual dan sesekali diare. Pasien juga mengeluhkan penglihatannya kabur saat sakit menyerang. Bila sedang kambuh hanya bisa berbaring saja dan berkurang sakitnya bila minum obat penghilang rasa sakit yang diberikan dokter, bila obat habis pasien selalu rutin memeriksakan kembali. Pasien sudah beberapa kali diperiksa oleh dokter yang berbeda mulai dari dokter umum, dokter mata dan dokter syaraf. Namun, ia merasa penyakit yang dideritanya tidak kunjung sembuh tapi akhir-akhir ini malah semakin parah. Terdapat keluhan serupa sejak 2 tahun yang lalu, kambuh-kambuhan dan tidak ada riwayat gangguan kejiwaan. Riwayat pribadi yang relevan: Pasien mengatakan hubungan dengan suami kurang harmonis, menurut pasien suami tidak perhatian dan kasih sayangnya berkurang tidak seperti dulu lagi. Pasien sering bertengkar dan tidak berminat lagi pada hubungan seksual dengan suaminya. nafsu makan berkurang. Tidak ada minat mengikuti kegiatan di lingkungan kampung, sehingga sejak kecil pasien adalah anak yang pendiam. YANG BELUM DITANYAKAN : Pasien juga mengeluhkan sendi kaki, punggung dan telinganya sakit, terkadang disertai mual dan sesekali diare. Pasien juga mengeluhkan penglihatannya kabur saat sakit menyerang. Tidak ada riwayat keluhan serupa dan tidak ada riwayat gangguan kejiwaan pada keluarga. Riwayat Perkembangan Awal: Lahir normal di bidan dengan berat badan 3 kg. Umur kehamilan 9 bulan, anak yang diinginkan. Tidak ada kelainan saat kehamilan. Perkembangan bayi dan masa kanak-kanan normal. Pasien dibesarkan oleh keluarga yang kurang memberikan perhatian karena kedua orang tuanya sibuk bekerja, dan kurang percaya diri. jarang olahraga. Pendidikan SD, SMP dan SMA di sekolah negeri, prestasi biasa saja, tidak ada yang menonjol...Peserta ujian MAMPU memeriksa dan menyebutkan hasil tentang: Deskripsi umum (Kerapian: normal), Mood, Afek, emosi, keserasian (Mood: cemas, agak sedih dan menangis bila menceritakan tentang hubungannya dengan suami, Afek: cemas, Keserasian: serasi), Pembicaraan: (Kecepatan: baik, Kuantitas: baik, Pengucapan: jelas), Gangguan persepsi (Halusinasi/Ilusi: halusinasi (-) dan ilusi (-), Depersonalisasi/Derealisasi: -)), Alam Pikiran(Proses pikir dan bentuk pikir: realistis, Isi pikir: ketakutan penyakitnya bertambah parah, preokupasi dengan penyakitnya dan masalah dengan suaminya), Sensorium dan fungsi kognitif: (Orientasi Orang/Waktu/Tempat/Situasi : Baik, Daya ingat: baik, Konsentrasi dan perhatian: baik), Pengendalian impuls: baik, Daya nilai sosial, realitas: : (PS dapat menilai realitas dan norma sosial dengan baik), Tilikan: derajat 3 (PS mengetahui dan menyadari bawa dirinya sakit tetapi melemparkan kesalahan pada orang lain pada faktor eksternal atau faktor organik).Mahasiswa BELUM MAMPU memeriksa :Penampilan: cemas, tampak tegang, Perilaku dan aktivitas psikomotor: gelisah, Taraf dapat dipercaya: dapat dipercaya.Mahasiswa BELUM MAMPU menegaskan Diagnosis: gangguan somatisasi.DD: gangguan nyeri somatoform menetap, gangguan somatoform tak terinci, gangguan konversi (Mahasiswa menyebutkan Depresi sedang dengan gangguan somatik, dd depresi sedang dengan psikotik)."

| | |
|-----------------------|--|
| STATION REPRODUKSI | pemeriksaan obstetri beberapa kurang tepat. Leopold 3 menghadap ke kaki pasien? antropometri ibu? pemeriksaan penunjang hanya 2 darah rutin dan MDT, diagnosis UK nya berapa? |
| STATION RESPIRASI | "px penunjang: interpretasi darah kurang tepat, diingat2 nilai normalnya. interpretasi rontgen kurang tepat, pelajari lagi perbedaan gambaran penyakit2. kalau bronkiektasis pada umumnya ditemukan honeycomb apperance,.diagnosa:kurang tepat. dukungan pemeriksaan penunjangnya kurang kuat, jadi diagnosa salah persepsi..tatalaksana: antipiretik sudah tepat. diagnosa kurang tepat,sehingga terapi kurang tepat. pikirkan kemungkinan pasien apakah perlu rawat inap? apakah terapi pada kasus cukup diberikan oral atau harus parenteral? " |
| STATION SISTEM INDERA | Anamnesis: kurang lengkap, ada informasi yang belum tergali terkait dengan faktor resiko dan keluhan pasien. Px. Fisik: tidak cuci tangan. Baru melakukan pemeriksaan orofaring, hidung, telinga hanya otoskopi, dan ada beberapa hal prosedural pada pemeriksaan tht yang belum disiapkan. Diagnosis: kurang lengkap ya. DD: kurang tepat. Terapi: pemilihan obat sudah tepat, tapi dosisnya tidak tepat. |
| STATION SISTEM SARAF | pemeriksaan fisik masih kurang, sediaan obat kurang tepat |
| STATION UROGENITAL | peserta telah berusaha dengan baik. pada px fisik dan penunjang cukup baik namun interpretasi kurang lengkap.dx dan tx sesuai |