

## FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711089 - AZIZAH

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	tidak cuci tangan WHO sebelum dan sesudah pemeriksaan. Px penunjang hanya menyebutkan 2 dan tidak dilakukan intepretasi. Resep : ok. profesionalisme : sebaiknya perlu di konsulkan ke spesialis juga
STATION GASTROINTESTINAL	DCA pada anak sebagian besar infeksi Rotavirus tidak perlu antibiotika.
STATION HEMATO & INFEKSI	Anamesa msh kemana2 blm fokus, Px fisik tidak nanya antropometri, tidak urut, Px penunjang menyebutkan MDT dulu, baru DL, Dx dan dd benar, Tx lengkap
STATION INTEGUMENTUM	ax cukup baik, px fisik oke, px penunjang benar, dx benar, tx asiklovir benar, belum pakai parasetamol.
STATION KARDIOVASKULER-1	terapi inisial kombinasi...
STATION MUSKULOSKELETAL	tx farmakologi: pemberian obat allopurinol tidak tepat untuk gout artritis pada fase akut, edukasi kurang jelas ttg gout artritis

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. 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. 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. Perkembangan bayi dan masa kanan-kanan normal. Pendidikan SD, SMP dan SMA di sekolah negeri, prestasi biasa saja, tidak ada yang menonjol..YANG BELUM DITANYAKAN : nafsu makan berkurang. Pasien juga mengeluhkan penglihatannya kabur saat sakit menyerang. Terdapat keluhan serupa sejak 2 tahun yang lalu, kambuh-kambuhan dan tidak ada riwayat gangguan kejiwaan. 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 kanan-kanan normal. Pasien dibesarkan oleh keluarga yang kurang memberikan perhatian karena kedua orang tuanya sibuk bekerja, sehingga sejak kecil pasien adalah anak yang pendiam dan kurang percaya diri. Tidak ada minat mengikuti kegiatan di lingkungan kampung, jarang olahraga,..Peserta ujian MAMPU memeriksa dan menyebutkan hasil tentang: Deskripsi umum ( Kerapian: normal), Pembicaraan: (Kecepatan: baik, Kuantitas: baik, Pengucapan: jelas), Gangguan persepsi (Halusinasi/Ilusi: halusinasi (-) dan ilusi (-), Depersonalisasi/Derealisasi:-)), Alam Pikiran( Proses pikir dan bentuk pikir: realistik, 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), 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, Mood, Afek, emosi, keserasian (Mood: cemas, agak sedih dan menangis bila menceritakan tentang hubungannya dengan suami, Afek: cemas, Keserasian: serasi), Pengendalian impuls: baik, Daya nilai sosial, realitas: : .Mahasiswa MAMPU membuat Diagnosis: gangguan somatisasi.DD: gangguan nyeri somatoform menetap, gangguan somatoform tak terinci, gangguan konversi.."

STATION REPRODUKSI	dalam hal komunikasi diperhatikan ya de.... ini ibu sedang ANC... apakah ibu sudah menikah? ekspresi pasien langsung kaget. pemeriksaan penunjang juga tidak boleh semua disebutkan, malah tebak-tebakan. sesuaikan donk dgn kondisi pasien, yg relevan... mau ngapain periksa USG, elektrolit, profil lipid? jika ada yg lebih sederhana yg bisa emmbantu menegakkan diagnosis. Terapi, asam folat bisa ditambahkan pada ibu hamil.
STATION RESPIRASI	"tatalaksana: antipiretik sudah tepat. pikirkan kemungkinan pasien apakah perlu rawat inap? apakah terapi pada kasus cukup diberikan oral atau harus parenteral? .lain-lain sudah baik."
STATION SISTEM INDERA	Anamnesis: kurang lengkap, ada beberapa informasi yang belum tergali. Px. Fisik: belum cuci tangan dan mempersiapkan posisi untuk pemeriksaan. pemeriksaan THT sudah dilakukan semua. Diagnosis: kurang lengkap ya, DD: kurang tepat. Teerapi: oke.
STATION SISTEM SARAF	pemeriksaan fisik neurologi masih kurang, jangan lupa cuci tangan.
STATION UROGENITAL	alhamdulillah, peserta telah melakukan instruksi dengan baik. dari ax hingga edukasi.lengkap dan baik.hanya interpretasi px penunjang yang kurang.tidak menyampaikan lekosit pmn.