

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711109 - KRESNA WAHYUDITOMO

| STATION | FEEDBACK |
|----------------|--|
| ENDOKRIN | Pemeriksaan penunjang yang sesuai hanya GDS HbA1C. Untuk Dextrose 40% sebaiknya 2 flash. |
| GASTRO | tatalaksana cairan tidak tepat (gabungan oran dan infus) tdk bisa menghitung kebutuhan dan tetesan, edukasi tidak dilakukan |
| HEMATO | Waktu ujian diperhatikan agar edukasi bisa dilakukan |
| INTEGUMENTUM | Anamnesis lengkap; Deskripsi UKK tepat; Prosedur pemeriksaan penunjang kurang lengkap, interpretasi tepat; Diagnosis tepat; Pemilihan obat kurang tepat, dosis, sediaan, frekuensi dan lama pemberian tidak tepat, coba dipelajari lagi; Paiseinnya anak, jangan lupa tanyakan atau perika BB, untuk menentukan dosis dan jenis sediaan obat yng tepat; Pastikan untuk memilih dan mendahulukan pemeriksaan penunjang yang relevan dan sesuai dengan kondisi pasien ya. |
| KARDIO | Anamnesis sudah cukup baik, anamnesis sistem kurang adekuat mengarahkan kepada pertanyaan yang sesuai dengan keluhan utama pasien. Pemeriksaan fisik belum urut dan lege artis, yang ditanyakan juga belum mengarah tepat pada kemungkinan gejala apa yang muncul pada pasien. Penatalaksanaan farmakologinya belum tepat diberikan sesuai dengan diagnosa kerja, (pertimbangan untuk memberikan terapi tunggal pada pasien tersebut apakah sudah sesuai ataukah perlu memberikan terapi kombinasi?). Edukasi yang diberikan lengkap mengenai pola hidup cukup baik, edukasi ttg pengobatan masih kurang begitu jelas. |
| MUSKULO | px fisik baru status lokalis saja |
| PSIKIATRI | Ax: RPD dan RPK blm diungkap dgn baik, Riwayat perkembangan awal lahir hingga skrg? riwayat Kepribadian/lingkungan/kebiasaan? Px psikiatri:penampilan? psikomotor diungkap sedikit,pembicaraan? mood?afek sedih sdh diungkap, proses pikir? isi pikir?penilaian realitas, sudah diungkap, persepsi? Tilikan sdh diungkap. Perlu ditingkatkan pengertian dan cara yg mendalam poin poin dari pemeriksaan psikiatri. Edukasi: PTSD itu apa?dukungan keluarga?menghadapai stres bgmn? penjelasan mengatur gaya |
| REPRODUKSI | anamnesis cukup tetapi tidak lengkap, Px fisik obstetri lengkap, px penunjang kurang lengkap tambahkan urin, dx benar, terapi tambahkan asam folat, edukasi kurang lengkap. |
| RESPIRASI | px fisik koq langsung inspeksi dada, ayooo sudah mau koas, struktur pemeriksaan fisik harus sudah otomatis, interpretasi px penunjang juga harus benar terutama rontgen apa yg dibaca, jangan tau-tau keluar diagnosis, diagnosis kausa nya tidak lengkap, pilhan sediaan antibiotik perlu jadi perhatian |
| SARAF | AX sedikit kurang lengkap untuk penggalian gejala penyertanya terutama defisit neurologis lain dan penggalian faktor resiko vaskular kurang (untuk menyingkirkan diagnosis banding), usulan pemeriksaan fisik masih banyak yang kurang (baru mengusulkan 3 pemeriksaan termasuk KU dan VS), prosedural pemeriksaan yang dijelaskan belum lengkap, penulisan resep kurang tepat dosis (salah satu tx) dan frekuensi pemberian, edukasi masih kurang lengkap padahal sisa waktu masih 3 menit. |

| | |
|---------------|--|
| SISTEM INDERA | pemeriksaan fisik sudah menyebutkan pemeriksaan telinga dan hidung tapi tidak menerangkan cara dan prosedur pemeriksaannya (posisi?apa yang harus dilakukan dan alat apa yg dipakai dijelaskan juga ya),dx kerja sudah tepat tp kurang lengkap,dx banding tidak tepat,terapi tepat dengan amox dan parasetamol tapi untuk amox dosis tidak tepat |
| UROGENITAL | pemeriksaan fisik masih kurang (hanya abdomen saja?). diagnosis kurang lengkap. edukasi masih ada yang perlu dijelaskan ke pasien. |