

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 2 SEMESTER V TA 2021/2022

19711133 - HASSAN ELBANA RAGAB MOHAMED AHMED

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	jangan tanya di awal ada masalah apa. menurut mbak apakah gejala2 ini muncul krn ada masalah2 tsb ? ini justru tugas dokter utk menyimpulkan nya. dx benar, dd salah.kalo dx anxiety, ya dd nya yg sejenis, jangan kebalikannya yg berbeda 180 derajat, namanya jg dd, symptom mirip2, kalo kebalikannya kan symptom nya 180 derajat beda
MKK	anamnesis ,pemeriksaan fisik kurang lengkap dan tidak sistematis (apa saja yg dinilai?biasakan mneilai dari luar ke dalam),tidak dapat menyebutkan prosedur dengan tepat (membersihkan vagina dengan povidone,pengambilan spesimen tidak tepat tempat dan larutannya),diagnosis sudah tepat tapi tidak dapat menuliskan resep dengan tepat (terapi tepat dengan metronidazole tapi dosis tidak tepat)
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis kurang lengkap (RPD? RPK? Riwayat kebiasaan dan sosial?); Pemeriksaan fisik lengkap, cara pemeriksaan tepat, UK tepat; Diagnosis kurang lengkap (dibaca lagi kondisi mual muntah yang berlebihan pada ibu hamil disebut apa); Saat edukasi jangan lupa beritahukan kondisi pasien, berikan tatalaksana sesuai prioritas, sesuaikan dg kondisi pasien.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik tdk mencari sumber infeksi relevan, tdk bisa menyebutkan cara melakukan px neurologis relevan (tdk bisa menjelaskan sama sekali prosedur meningeal sign dan refl patologis), dosis obat salah semua, dx KDK dd epilepsi; tatalaksana lainnya tdk disebutkan, edukasi minim
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis tidak mencari tanda dehidrasi, px kurang detail, dx ada infeksi cacing (ayas dasar apa ini?) tx cairan kurang, moniroting tidak jelas) edukasi belum dilakukan