

FEEDBACK OSCE SEMESTER VII TA 2021/2022

18711073 - AULIYA RAHMAWATI

| STATION | FEEDBACK |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| STASION GASTROINTESTINAL | clinical reasoning sudah baik sinkron antara ax pf dan px penunjang, cm dx kerja perlu lebih teliti untuk grade nya, tx nonfarmako dan farmako terapi diimprove lg ya |
| STASION INFEKSI | Anamnesis kurang lengkap. Pemeriksaan fisik lengkap. Pemeriksaan penunjang lengkap. DX dan DD benar. Terapi menyebutkan 2 dengan benar |
| STASION MUSKULOSKELETAL | sudah ok |
| STASION NEUROLOGI | Tidak ada refleks fisiologis "brachii". Pemeriksaan neurologis belum lengkap dan penjelasannya masih minimalis + salah-salah, silakan dibaca lagi teorinya dan belajar menjelaskan secara lengkap. Pemeriksaan kesadaran (GCS) itu termasuk pemeriksaan neurologis ya, jadi silakan dijelaskan juga sebagaimana diinstruksikan dalam soal. Diagnosis etiologis (kausa yang menyebabkan hipoglikemia) belum disebutkan. |
| STASION NON INFEKSI | Ax Kalimat apakah bapakmemilih2 makanan? akan lebih baik dengan kalimat terbuka Apakah bisa dijelaskan makan yang bapakkonsumsi sehari2? Pxfisik statuslokalis bisa dinilai lebih lengkapsesuai dengan keluhan Px penunjang OK Dx kalau sindrom metabolik kriteria dx nya apa? Tx terkait keluhan bgmn? Komunikasi edukasi belum lengkap waktu habis Profesionalisme kapan perlu rujuk? |
| STASION PSIKIATRI | Belajar lagi tidak hanya menanyakan, apakah ada keluhan lain? Px psikiatri itu perlu wawancara ke pasien y dek, bukan ke pengantar. Dx gg afek ep manik, DD gg afek ep depresi, Dd ke-2 bipolar. Bedanya apa y dek? Resep kurang jenisnya. Belum sempat edukasi |
| STASION RESUSITASI CAIRAN | ngapain di rumple leed sudah ada ptekie, rongent tidak bisa itrepretasi, cek ya sudah jelas ada tanda syok dan efusi pleura serta peningkatan HMT..kehabisan waktu bingung cairannya karena maslama mikir kasusnya ke arah mana terkait cairan |