

**FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025**

21711020 - RIZKY YOGA FIRMANZA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Endokrin	ax : sdh lengkap, px fisik : sudah sesuai, px penunjang yg diusulkan : sdh sesuai, perhatikan rasionalisasi itu alasan kenapa memilih px tsb tu apa dan hasil yg diharapkan apa ya,, jd jgn cm blg lsg hasil nya harusnya ini itu tp alasannya d kenapa cek itu . px penunjang jangan cuman bilang normal, naik, atau diatas normal, turun. jd kalau gula diatas normal, namanya apa, gitu2 ya..
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	ax blm mengarah terkait faktor risiko, px fisik sudah menginterpretasikan 4 px dg tepat, sudah mengusulkan 3 penunjang & interpretasi oke,dx oke, farmakotx ok rasionalisasi ok, edukasi belum lengkap
Ginjal Urogenital	Sudah mendiagnosis dengan baik // Tatalaksana non farmakologis sudah OK // Sudah edukasi dengan lengkap // sip
Hematoinfeksi	di apusan darah tepi terlihat plasmodium jenis apa dek? dx nya malaria apa ya? tingkat keparahannya bgmn? tpm salah, edukasi harusnya jelaskan ttg penyakitnya penyebab penanganan dan tindak lanjutnya ya
Kardiovaskular	Anamnesis cukup. Px fisik cukup. Px penunjang mengusulkan tiga, interpretasi tidak lengkap. Dx DD
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Dx : Tanda2 kala 2 persalinan oke. Kala 2 : persiapan oke, prasat ritgen oke. tangannya saat mengecek lilitan tali pusat juga ikut memeragakan ya mas. cek bayi kedua oke. Sebelum mengurus plasenta, suntikkan dulu oksitosinnya ya mas, karena perlu waktu tunggu reaksi obat, jadi saat menunggu oksitosinnya kita mengurus plasenta, begitu, bisa dibuka alur APN nya lg ya. Kala 3 sudah cukup baik. Edukasi : sampaikan kapan jadwal pasien kontrol dan higienitas utk mengurangi risiko infeksi, tdk hanya asupan nutrisi.
Muskuloskeletal	Belum bisa membaca hasil x ray pedis dan menginterpretasikannya sehingga diagnosis menjadi tidak tepat. instruksi kandidat dikerjakan dengan cukup baik..
Neurobehavioer	Anamnesis: kurang menggali gejala penyerta (kelemahan tubuh satu sisi, pelo perot), yang memperberat nyeri kepala (batuk/bersin/mengejan, posisi ruku/sujud, saat bangun tidur), RPD (riwayat trauma kepala).  Px Fisik: secara keseluruhan baik dan sistematis, pada px refleks fisiologis seharusnya setelah memeriksa yang kanan lanjut dibandingkan dengan yang kiri baik pada ekstremitas atas maupun bawah, belum memeriksa refleks patologis.  Dx Banding: 1 dx banding benar tapi kurang lengkap, seharusnya: meningoensefalitis ec suspek bakterial, meningoensefalitis ec suspek viral, abses serebri.  Tatalaksana: kurang tepat, seharusnya pasien dirawat inapkan dan diberi anti edema/steroid (wajib).  Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup baik, edukasi kurang tepat dan lengkap.  Profesionalisme:cukup.
Organ Indera	anamnesis sudah cukup baik, clinical reasoningnya oke, diagnosis nya kurang lengkap ya
Psikiatri	sudah cukup runtut dalam bertanya dan menggali stressor. belum menanyakan keluhan penyerta dan hal yang memperberat gejala (terkait gejala psikiatri nya). px psikiatri lengkap dan benar. dx kerja keliru dalam derajat depresinya, DD benar 1. tx: benar. edukasi baik.

Sistem Integumentum	Anamnesis kurangi kata "kemudian" terdengar lebih dari 13 kali, riwayat DM dan hipertensi? Dx benar. Terapi oral salah dosis.
Sistem Respirasi	Cukup bagus, px penunjang dapat ditambahkan sputum utk px BTA atau Gram, Tx antibiotik dapat diberikan Amoxyclav, Azytromicin, Levofloxacin atau Cefixim