

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711021 - REYHAN GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
Endokrin	ax : sdh cukup lengkap namun kurang runtut dan sistematis. px fisik : sdh sesuai, namun bisa lebih dicermati lagi dalam mengamati obese gt ada gradenya jd bs lbh spesifik , untuk DDX: kurang sesuai ya, belajr lagi ya penalaran klinisnya dipertajam.. jika ada keluhan atau kodnisi spt itu, kira2 dx yg mgkn apa, itu yg dinamakan differential diagnosis... untk px penunjang yg diusulkan sdh sesuai namn pahami bhwa yg diminta rasionalisasi, jd perlu dijelaskan alasan milih px penunjang tsb apa, lalu hasil yg diharapkan apa. pelajari lagi standar diagnosis suatu oenyakit, dan hasil yg diharakaan dari px penunjang tsb itu apa.. perhatikan perintah soalnya ya. tingkatkan kemampuan clinical reasoningnya, jd jngn sampe minta px ABC tapi gak tau alasannya apa, cuman yang penting hasilnya sekian sekian dst. semangat belajar lagi..
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	ax tidak mengarah terkait faktor risiko, px fisik sudah menginterpretasikan 4 px dg tepat, baru mengusulkan 2 penunjang & interpretasi oke,dx oke tapi dasarnya apa Dik?, farmakotx baru menyebutkan tapi blm lengkap,rasionalisasi blm lengkap, edukasi belum sama sekali
Ginjal Urogenital	Diagnosis tidak tepat // Belum informed consent dengan menuliskan persetujuan di kertas yang telah disediakan ke pengantar pasien // Belum mempersiapkan pasien // Manajemen waktu lebih diperhatikan lagi ya mas // Prosedur sirkumsisi belum membalut luka dan merawat luka // Belum edukasi pasien //
Hematoinfeksi	px penunjang hanya 1 yg tepat, dx nya malaria apa ya? tingkat keparahannya bgmn? tabung tetesan tdk diisi setengah, torniket tidak dilepas, tidak membuang gelembung, tidak ngecek kelancaran tetesan, tpm belum dihitung, edukasi belum sempet
Kardiovaskular	Anamnesis cukup. Px fisik interpretasi belum lengkap dan sesuai. Px penunjang hanya mengajukan 2 yang benar. Dx DD belum sesuai. Rasionalisasi sudah membuat bagan dan menjelaskan tetapi belum lengkap dan tepat
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Dx : oke. Kala 2 : buat apa di vt lagi mas? Saat melakukan prasad ritgen posisi tangan kanannya di bawah duk steril aja ya sekalian nanti lap wajah bayi jika bayi sudah keluar. Cek lilitan tali pusat saat kepala bayi sudah keluar. suntuk oksitosin dulu baru ngurus plasenta ya, cek kembali APN nya. cek bayi kedua ya jangan lupa. Kala 3 : sudah baik. Edukasi : sampaikan kapan jadwal pasien kontrol dan higienitas utk mengurangi risiko infeksi, tdk hanya asupan nutrisi.
Muskuloskeletal	Baik, lumayan memhami konsep kasus dengan baik walau kehabisan waktu

Neurobehavioer	Anamnesis: kurang sistematis dan detail, digali dulu karakteristik kejangnya baru menanyakan yang lainnya, kurang menggali lebih dalam karakteristik kejang (durasi, tipe, penurunan kesadaran), gejala penyerta (demam, mual muntah, kelemahan tubuh satu sisi, pelo perot), RPD (riwayat trauma kepala), riwayat pengobatan. Px Fisik: kurang lengkap dan sistematis, seharusnya mulai dari KU, kesadaran, VS, lalu head to toe dan px neurologis (belum memeriksa antropometri, status generalis). Dx Banding: kurang tepat, seharusnya: meningoensefalitis ec suspek bakterial, meningoensefalitis ec suspek viral, abses serebri. Tatalaksana: kurang tepat, seharusnya pasien dirawat inap dan diberi anti edema/steroid (wajib). Komunikasi dan edukasi: tidak sempat memberikan edukasi kepada pasien. Profesionalisme: pasien dibuat tidak nyaman karena harus bolak balik tidur-duduk.
Organ Indera	aduuuh dek, udah semester 7 lho yaa... jangan pake template "saya akan melakukan pemeriksaan dan tidak akan beresiko" ini lho pemeriksaan di area yang sensitif, semua tindakan pasti ada resiko tidak nyaman pada pasien, tolong disampaikan lebih baik dan bijak lagi, agar komunikasinya lebih baik. masih ada beberapa faktor resiko yang penting untuk di gali namun justru belum semuanya tergal nggih. pemeriksaan fisik intepretasinya masih kurang tepat, diagnosis tidak tepat, tidak di intepretasikan ke penguji dan pasien, waktu sudah habis
Psikiatri	ax: cukup baik, perlu mennayakan hal2 yang memperberat gejala. px psikiatri: sempat lama mikirnya, lalu mulai menanyakan insight dan rawat diri, tapi px psikiatri belum lengkap. dan intepretasinya sebagian keliru. dx kurang lengkap, DD benar 1. tx benar. edukasi belum sempat dilakukan karena waktu habis. komunikasi cukup baik tapi beberapa kali diam berpikir sambil nulis dan tidak bertanya apa2 ke PS
Sistem Integumentum	Anamnesis kurang. diskripsi UKK salah. Definisi bula apa? Penunjang kultur, darah lengkap? Dx salah. Rasionalisasi data klinis sangat kurang, tidak menjelaskan.
Sistem Respirasi	Gunakan waktu sebaik-sebaiknya, jangan terlalu lama menulis, sdh melaku px saturasi tapi tdk ada tindakan, px fisik lbh runtut, px penunjnng benar 2, Dx kerja mendekati benar, DD benar 1, Tx kok hanya ambroxol ... sdh di Dx pneumonia tp tdk ada pemeberian antibiotik. Waktu habis, belum sempat edukasi