

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711046 - RAHMADINA DJUMAIN

STATION	FEEDBACK
Endokrin	ax kurang sistematis dan terstruktur, ingat oldchartnya, baru tanyakan rpd/rpk/riw kebiasaan dan sosial, kemudian jg tanyakan keluhan lain yg mgkn menyertai dari keluhan utamanya itu apa ya...., px fisik: beberapa sdh sesuai, ddx : ada yang sesuai dan ada yang tidak, tolong jika memberikan dx juga yang lengkap krna ada bbrp penyakit punya bbrp tipe kan.. maka dari itu, ax harus lengkap, px fisik diinterpretasi dgn baik, jadi bisa nentukan px penunjang dengan sesuai juga ya... kemudian untuk rasionalisasi px penunjang, itu harus jelaskan dr awal alasannya milih px penunjang itu apa ya, dan baru km jelasin kgmkn hsl yg diharapkan, jd jangan cuman pilih X krn nnti kalo naik akan blablabla.. belajar lagi ya,, kalau intepretasi px penunjang itu, tolong dijelaskan intepretasinya apa jangan hanya meningkat/turun/normal.. tapi kalo gula naik disebut apa? dst . apa kalo gula meningkat, namanya diabetes? hati2 ya
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	ax sudah mengarah terkait faktor risiko, px fisik sudah menginterpretasikan 4 px dg tepat, sudah mengusulkan 3 penunjang & interpretasi oke,dx ok, farmakotx resep sudah lengkap,rasionalisasi lengkap, edukasi lengkap
Ginjal Urogenital	Diagnosis sudah OK // Terapi farmakologis tidak perlu mbak karena tidak ada di perintah soal // Informed consent sudah OK // Sudah menuliskan juga di lembar persetujuan // Tatalaksana non farmakologis sudah OK // Sudah selesai seluruh prosedurnya // Sudah edukasi OK
Hematoinfeksi	px penunjang kurang 1 yg tepat, derajat malariannya apa dek? tpm bl dihitung, belum edukasi
Kardiovaskular	Anamnesis cukup. Px fisik tidak lengkap. Px penunjang sudah mengajukan 3 tapi belum lengkap. Dx DD belum disebutkan. Rasionalisasi belum dibuat dan dijelaskan.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Dx : oke. Dari awal handuk dipasang di perut ibu yaa saat sudah memakai handscoon steril. Prosedur kala 2 : jika data sudah lengkap, tidak perlu melakukan vt lg ya mba. buat apa injeksi oksitosin disuntikkan diawal prosedur? bayinya belum keluar bahkan belum mulai dipimpin persalinannya. tidak melakukan prasat ritgen. tidak mengecek lilitan, tehnik sanggah susur diterapkan yg benar. Tidak cek kemungkinan bayi kedua. Kala 3 : tidak melakukan prasat kustner. Tidak cek kontraksi uterus. Tidak edukasi. Semangat yaa mba, tunjukkan profesionalismenya aja percaya dori lakukan seingatnya semaksimal mungkin.
Muskuloskeletal	Baik sekali, memahami konsep kasus dengan sangat baik..
Neurobehavioer	Anamnesis: secara keseluruhan cukup baik, kurang menggali gejala penyerta (kelemahan tubuh satu sisi, pelo perot), RPD (riwayat trauma kepala). Px Fisik: kurang memeriksa antropometri, status generalis, meningeal sign hanya memeriksa 1 pemeriksaan (seharusnya bisa dilakukan minimal 2 jenis pemeriksaan). Dx Banding: kurang tepat, seharusnya: meningoensefalitis ec suspek bakterial, meningoensefalitis ec suspek viral, abses serebri. Tatalaksana: belum sempat dituliskan. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup baik, edukasi belum sempat disampaikan. Profesionalisme:cukup.
Organ Indera	anamnesis sudah cukup baik, clinical reasoningnya oke, diagnosis nya oke

Psikiatri	ax dan px psikiatri perlu waktu lama untuk berpikir. ax kurang lengkap, perlu menanyakan hendaya dan keluhan penyerta serta yang memperberat. px psikiatri kurang lengkap. dx kerja keliru, DD benar 1. tx benar. edukasi belum sempat karena waktu habis, secara umum komunikasi menunjukkan empati (ada penyampaian berduka ke pasien)
Sistem Integumentum	kontak mata kurang. Anamnesis kurang. Diskripsi UKK kurang. Terapi salah
Sistem Respirasi	Cukup baik, tapi tidak selesai, perhatikan utk pemeriksaan tensi, td masih terbaik-balik