

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

21711055 - RIZKI FATHURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
Endokrin	ax : sdh cukup lengkap namun bisa ditanyakan riw kebiasaan dan sosialnya ya, termasuk riw kebiasaan makan. px fisik : intepretasi hasil px fisik krg tepat ya,,, baca lagi pembagian klasifikasinya ya, tensi segitu msk apa, bmi segitu msk kemana.. dibaca lagi ya, 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.. hati2 dalam intepretasi hasil px fisik.. semangat belajar lagi 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 oke, farmakotx ok,rasionalisasi ok, edukasi belum sama sekali
Ginjal Urogenital	Sudah mendiagnosis dengan baik // Tatalaksana non farmakologis sudah OK // Sudah edukasi dengan lengkap // sip
Hematoinfeksi	px penunjang kurang 1 yg tepat, derajat malariannya apa dek? tabung tetesan tdk diisi setengah, perhatikan sterilitas bagian2 pada infus set, lepas torniket telat, kanula tidak masuk semua dalam vena, tidak ngecek kelancaran tetesan, tpm salah, edukasi harusnya jelaskan ttg penyakitnya penyebab penanganan dan tindak lanjutnya ya
Kardiovaskular	Anamnesis cukup. Px fisik belum lengkap interpretasinya. Px penunjang mengajukan tiga, interpretasi belum lengkap. Dx DD belum sesuai. Rasionalisasi sudah membuat bagan dan menjelaskan tetapi belum sesuai dan lengkap.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Dx : oke. Kala 2 : Sudah diagnosis, sudah mempersiapkan alat untuk persiapan inpartu kala 2 kok pake di vt lg mas? data kan udah lengkap ya disampaikan. dilatasi serviksnya juga sudah ada pembukaan berapa. kenapa harus dicek kembali sudah ada dilatasi serviks atau belum?. Tanda2 persalinan kala 2 apa aja?. Cek ada bayi kedua atau tdk. 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 : prasat kustner perbaiki yak. tangan kiri seharusnya ke arah mana?. Edukasi : sampaikan kapan jadwal pasien kontrol dan higienitas utk mengurangi risiko infeksi, tdk hanya asupan nutrisi.
Muskuloskeletal	Belum bisa membaca dan menginterpretasikan x ray sehingga hasil diagnosis belum bgtu tepat dan tatalaksana lanjutannya juga menjadi tidak tepat. instruksi kandidat dikerjakan dengan cukup baik..
Neurobehavioer	Anamnesis: kurang menggali gejala penyerta (mual muntah,kelemahan tubuh satu sisi, pelo perot), yang memperberat nyeri kepala (batuk/bersin/mengejan, posisi ruku/sujud, saat bangun tidur)  Px Fisik: secara keseluruhan cukup baik dan sistematis, kurang memeriksa kekuatan otot.  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 belum sempat dilakukan.  Profesionalisme:OK.

Organ Indera	anamnesis belum menggali semua faktor resiko yang dapat menunjang ke diagnosis pasien, diagnosisnya retinopati? apa yang mengarahkan ini? coba cek dan pelajari lagi karakteristik khasnya yaa dek yang ada pada kasus ini, clinical reasoningnya kurang tepat, diagnosisnya tidak tepat, semangat belajar lagi yaa dek..
Psikiatri	ax: runtut dan lengkap. px psikiatri: lengkap dan benar. dx kerja benar DD benar 1. tx: benar, edukasi: jangan lupa menyampaikan cara2 non farmakoterapi yang bisa dilakukan untuk membantu kesembuhan, misalnya olahraga dll
Sistem Integumentum	Anamnesisi cukup. diskripsi UKK kurang tepat. Rasionalisasi data klinis cukup
Sistem Respirasi	Cukup baik, Ax perlu dilengkapi riwayat pengobatan dll., tahu saturasi kurang namun tdk melakukan tindakan, sudah dapat melakukan px penunjang namun utk pengecatan Gram interpretasi blm sesuai, Dx mendekati benar, DD benar 1, Tx seharusnya tdk hanya Amoxicillin namun dapat menggunakan Amoxyclav atau obat-obat lain