

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711058 - ARYADIN RIZIQ IMANIAR

STATION	FEEDBACK
Endokrin	DD yg tepat hanya 1. coba lbh dicari untuk keluhan dan px fisik tsb apa saja DDnya. untuk lainnya sdh ok
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	Ax sudah baik, bisa ditambahak BAK dan BAB spt apa, px fisik bleum diinterpreats dengan lengkap,
Ginjal Urogenital	Dx= kurang tepat ; Tx= jangan lupa minta pasien untuk berbaring ya, sehingga persiapan pasien bisa optimal. jangan lupa tutup lagi jarum spuit nya supaya tidak melukai diri atau orang lain ya. menjahit area frenulum dulu sebelum memotong preputium. sudah menutup luka tapi tidak erat sehingga lepas. pemotongan preputium kurang rapi ; Komunikasi dan edukasi= edukasi kurang ; Profesionalisme= tidak meminta IC tindakan, baik lisan maupun tertulis. sirkumsisi merupakan tindakan invasif, jadi jangan lupa untuk meminta persetujuan ya
Hematoinfeksi	hanya mampu memutuskan 2 pemeriksaan penunjang. diagnosis oke, dd salah satu agak jauh. pemilihan cairan infus kurang pas untuk kasus ini. jangan lupa isi tabung pengontrol infus dl separuh baru dialirkan ya dek. dipastikan memang tidak ada udara di selang, jangan hanya diomongkan saja. udaranya masih banyak di selang. fiksasi infus yang bener ya dek, belajar lagi cara fiksasinya. plesternya mbok disiapkan dari awal. tpm kurang tepat. edukasi belum lengkap mengenai penyakit, penyebabnya, rencana tatalaksana.
Kardiovaskular	INterpretasi px thorax tdk tepat. dx untsable angina pektoris UNSTEMI...dx dan dd digabung
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Perhatikan setiap langkah dg lebih cermat. Perhatiakn rincian tahapan2nya. Perasat rintgen saat kepala lahir. Usap wajah setelah kepala ekspuplsi untuk membersihkan dari lendir. Perhatikan langkah2 saat memotong tali pusat,
Muskuloskeletal	Px Fisik Lokalis: Look feel move dilakukan dengan baik, Penunjang: Sudah meminta pemeriksaan RO dengan regio yang benar, Interpretasi sudah benar, tetapi perlu dipelajari kembali ya. Dx/DD: Dx benar, disampaikan dengan lengkap, DD disampaikan dengan lengkap. Tx: Tatalaksana non farmako dilakukan dengan baik, Komunikasi: Sambung rasa dan menjalin hubungan dengan baik ke pasien dengan baik. Profesionalitas : Menyampaikan penjelasan ke pasien dengan baik, mampu memberikan arahan untuk rujukan ke spesialis guna tx selanjutnya. Overall, secara keseluruhan pemeriksaan, dx, tx pada station ini dilakukan dengan sangat baik, melakukan secara urut dan runtut. Dipelajari lagi ya mengenai sistema tulang dan muskuloskeletal yang lain, Oke, Semangat, Goodjob!
Neurobehavioer	hanya 1 DD meningoensefalitis yg tepat, terapi pada pasien ini seharusnya intravena ya dan harus opname utk periksa kepala dan periksa lainnya, dan perlukah antibiotik juga, edukasi juga jadinya kurang tepat ya
Organ Indera	OK, SIIP

Psikiatri	Anamnesis: Sudah baik, hitung dan pertimbangkan gejala utama depresi dan gejala penyerta depresi untuk menentukan derajat depresi. gali hendra dan peran yang terganggu karena sakitnya. Pemeriksaan kognitif seperti menghitung mundur, tambah, kali, atau mengingat 3 nama benda digunakan untuk keluhan yang melibatkan gangguan kognitif, pada pasien ini tidak ada keluhan tersebut. Pemeriksaan status mental minimal yang dilaporkan: kesan umum (wanita, tampak sedih, sesuai usia, rawat diri baik), sikap (kooperatif), STL (normoaktif), Orientasi O/W/T/S (baik), Afek (sedih/depresif/disforik), Mood (sedih), Isi pikir (ide kesedihan, rendah diri, loneliness), proses pikir (relevan), Gangguan persepsi (Halusinasi -), Insight (baik 4-5). diagnosis: sudah benar. Obat: sudah benar.
Sistem Integumentum	Status lokalis: UKK primernya masih kurang 1. Terapi: frekuensi pemberian antibiotiknya harus ditulis dalam resep. sebelum menulis cetirizin harus di tuliskan R/, jadi R/ untuk tiap obat. pemilihan tablet kurang tepat utk anak usia 3 tahun, cetirizin ada sediaan sirup kok.
Sistem Respirasi	Ax: riwayat paparan alergi belum tergal; PF: sudah cukup lengkap (toraks selain paru ada jantung juga lho); Penunjang: darah rutin sesuai, ro toraks peningkatan corakan bronkovaskuler, jantung normal (??), TCM sudah sesuai. Dx: bronkitis akut (karena infiltrat di ro toraks tidak terlihat??) dd: bronkopneumonia, bronkiektasis (data apa yang mendukung ??). Farmakoterapi: sudah sesuai tapi belajar cara nulis resep. Overall: sudah baik.