

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711066 - FIRLY AFLAHA SUBCHI

STATION	FEEDBACK
Endokrin	anamnesis tolong lebih terarah, dan menyingkirkan DD lain...DD yg disampaikan tepat 2
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	Ax tdk cukup menggali gejala2 yg mungkin timbul terkait keluhan. Kebiasaan dan lingkungan tdk cukup mengarah. Px fisik, interpretasi yg disampaikan: sklera, lain2 dbn. Px penunjang: DR, SGOT/PT, urinalisis, tambah feses (anemia ringan, peningkatan bilirubin). Dx: demam kuning.
Ginjal Urogenital	
Hematoinfeksi	penunjang ok, dx dan dd ok, pemilihan cairan ok, persiapan: hampir tdk menyiapkan cairan & infus set, mau langsung insersi abocath gitu Dik?teknik insersi belum tepat, kalau gagal tusuk jangan lupa dilakukan swab alkohol lagi, perhitungan cairan haliday Segar itu utk kasus apa? edukasi baru1 poin
Kardiovaskular	Anamnesis cukup lengkap. Px fisik belum lengkap interpretasinya. Px penunjang 3, interpretasi belum sesuai. DX dan DD tidak benar. Rasionalisasi sudah dibuat tapi belum sesuai.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	diagnosis tidak lengkap (kurang umr kehamilan ya)perasat kustner cara melakukannya tidak tepat ya,informed consent sudah dilakukan hanya kurang lengkap (apa saja yang perlu dijelaskan pada pasien?)yg lain oke
Muskuloskeletal	Px Fisik: teknik px look feel move sudah cukup baik, tapi tidak lengkap utk data yg dilaporkan terutama pada look Px penunjang: permintaan px kurang lengkap dikit, interpretasi nya kurang tepat, belajar lagi ya dik mendeskripsikan kelainan pada hasil penunjang Dx dan DDx: Dx kurang tepat, dan DDx coba pikirkan Dx lain yg masih relevan dengan kasus ya dik bukan yg sekelompok dengan Dx yg anda buat Tx: kurang lengkap dik Komunikasi: salam dan perkenalan sudah dilakukan, tapi tidak menanyakan identitas pasien secara singkat. IC dan cuci tangan sudah. belajar lagi ya dik
Neurobehavioer	ax cukup baik, kurang yang memperberat dan meperingan. fisik : tdk melakukan pemeriksaan kekuatan otot, dd benar 1 namun tdk lengkap menyebutkan etiologi, sebenarnya bisa dd nya dr etiologinya dik. terapi tdk ada yang sesuai. edukasi tdk sesuai, harusnya kan mondok ya dik, bukan rajal
Organ Indera	anamnesis belum menggali faktor risiko penyakit pada keluarga dan pasien yang berhubungan dgn kondisi pasien, pasien kan tadi ada keluhan mual dan hipertensi juga dari hasil px vital signnya, interpretasi virus kurang tepat, 1/300 apakah artinya? coba dilihat lagi hasil pemeriksaannya kan banyak data, interpretasikan dgn baik semuanya, mengapa diagnosisnya katarak? dari hasil pemeriksaan lensa tidak jernih atau keruh ya? diagnosis belum benar ya. perhatikan lagi hasil pemeriksaan matanya dengan teliti ya, dan juga anamnesis yang telah dilakukan.
Psikiatri	ax: masih kurang, bisa lebih eksplorasi lagi stressornya pasien itu apa, apa yang memperberat kondisinya, bagaimana yg dia rasakan thd kondisi nya itu, keluhan lain yg mgkn menyertai bisa lebih digali/ditanyakan. bisa dilatih lagi untuk step by step cara melakukan pemeriksaan status mental ya, but overalal udh lumayan baik. tingkatkan selalu ya.. jenis obat yang dipilih tepat namun kekuatan/dosisnya msh tidak tepat. belajar lagi untuk tatalaksana/terutama dosis/sediaan obat.

Sistem Integumentum	<p>AX: belum menggali penyakit penyerta dan sistemik, belum mengali kemungkinan penyakit menular (penderita lain di sekitar pasien). Px: fisik="krusta, honey colour rash membentuk crusta", Perhatikan lagi cara memberikan informasi UKK: predireksi, , ukk primer, ukk sekunder (peserta ujian hanya menyebutkan ukk sekunder) , Dx: "impetigo crustosa". Tx: Resep: untuk crem sesuai, untuk sirup perhatikan lagi cara menulis signa untuk sediaan sirup ya, Cetirizin 10mg/ml dan diberikan 1dd1 (tidak ada satuannya) jika cth maka 5ml=50mg anak 3 tahun? (over dose). jika mengganti resep janagn lupa bubuhkan paraf ya, pada pasien anak akanlebih baik jika ada data BBnya ya. RASIONALISASI: cukup baik namun untuk indikasi pemberian mupirocin kurang tepat ya. Tidak ada KIE</p>
Sistem Respirasi	Interpretasi px Ro thorax kurang tepat, diagnosis kurang tepat