

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711082 - TALBIYAH SABDAH RIZAN TAUPIQ

STATION	FEEDBACK
Endokrin	ax sudah lengkap hanya kurang runtut terutama bagian rps, bisa di eksplor pakai oldchart, eksplorasi lagi kel lain yg terkait dg ke utamanya , riw kebiasaan dan sosial bs lbh dieksplor.. keluhan lain yg menyertai kel utama bisa lbh digali lagi .. DDX : ada yg sdh sesuai kalau nyebutkan diagnosis yang komplit ya, karna kan ada beberapa penyakit yg punya bbrp tipe gt, jd usahakan kalau sebutn dx/ddx itu komplit,..usahakan ax nya lengkap, lalu kalau intepretasi hasil px fisik itu hati2 yang cermat, karna kalo salah intepretasi px fisik, ya ddx nya jadi salah juga, ikut kurang tepat juga.. px penunjangnya pun ikut krg tepat..penalaran klinisnya digali lagi, kan sdh ada ax, dan hasil px fisiknya jd bs lbh tepat nentukan ddx dan px penunjangnya mau apa ya. intepretasi px penunjang tu gak cuman bilang normal, hasil naik, atau hasil turun. tetapi harus dibaca kesimpulannya apa, gula naik namanya apa, kole naik namanya apa, dst;. ada gula di dlm urin namanya apa dst.
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	ax sudah lengkap terkait faktor risiko, px fisik sudah menginterpretasikan 4 px dg tepat, sudah mengusulkan 3 px penunjang dan interpretasinya tepat, dx tepat, farmakotx ok, rasionalisasi ok, edukasi : apakah betul butuh rawat inap? lain2 ok
Ginjal Urogenital	Diagnosis tidak tepat ya mbak karena bukan fimosisi, next belajar lagi ya mbak // Lembar persetujuan dan informed consent sudah ditulis dengan baik // Belum mempersiapkan pasien dengan baik // Prosedur Tatalaksana non Farmakologis sudah tepat // Edukasi sudah dilakukan //
Hematoinfeksi	derajat malariannya apa dek?apakah abocath utk dewasa yg warna pink? tidak ngecek kelancaran tetesan,, tpm tidak dihitung dan tdk mengatur kecepatan tetesan, edukasi harusnya jelaskan ttg penyakitnya penyebab penanganan dan tindak lanjutnya ya
Kardiovaskular	Anamnesis cukup lengkap. Px fisik interpretasi belum lengkap. Px penunjang OK, interpretasi belum tepat. Dx DD belum sesuai. Rasionalisasi cukup baik, tetapi tidak sesuai dengan kasus
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Dx : oke. Prosedur : apa saja tanda2 kala 2 persalinan?, prasad ritgen yg dilakukan sdh baik. Secara keseluruhan prosedur kala 2 yg dilakukan sudah cukup baik. Kala 3 : prosedur kala 3 sudah dilakukan dengan baik. Over all sdh baik.
Muskuloskeletal	Baik, memahami konsep kasus dengan cukup baik ...
Neurobehavioer	Anamnesis: cukup baik, kurang menggali gejala penyerta (kelemahan tubuh satu sisi, pelo perot), yang memperberat nyeri kepala (batuk/bersin/mengejan, posisi ruku/sujud, saat bangun tidur), riwayat pengobatan. Px Fisik: secara keseluruhan cukup baik, lengkap, dan sistematis, px refleks fisiologis dan patologis sebaiknya melakukan pada ekstremitas kanan langsung dibandingkan dengan yang kiri, belum memeriksa kekuatan otot, nn.cranialis, sensibilitas. Dx Banding: hanya 1 dx banding yang benar. Tatalaksana: belum memberikan antiedema dan analgesik/antipiretik. Komunikasi dan edukasi: cukup baik namun kurang mendetail dan lengkap. Profesionalisme:OK.
Organ Indera	anamnesis masih ada beberapa yang belum tergali faktor resikonya, Intepretasi pemeriksaan sudah baik, diagnosis kurang lengkap yaa..harusnya sebutkan fase dan jenisnya juga karena beda fase dan jenis beda juga penanganannya, clinical reasoningnya juga sudah baik.

Psikiatri	ax dan px psikiatri baik, cara menunjukkan empati juga baik, menggunakan nama pasien sebagai sapaan. dx kerja benar. DD benar 1. tx benar. edukasi belum sempat dilakukan karena waktu habis
Sistem Integumentum	Anamnesis cukup, diskripsi UKK kurang tepat. Definisi bula apa? Diagnosis benar. Terapi kurang lengkap.
Sistem Respirasi	Cukup bagus, Dx nya masuk hanya terbalik yg sebaik Dx kerja dan DD, Tx blm ada mukolitik, lain-lain cukup