

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711107 - PIAWAI TRISULO

| STATION | FEEDBACK |
|--|---|
| Endokrin | ax : sudah lengkap, hanya kurang sistematis aja.. ddx: sdh lumayan sesuai, hanya ada yg kurang sesuai bs dipelajari lagi ya.. hasil px sudah diberikan, dibaca dengan seksama ya, karena hasil intepretasi anamnesis dan px fisik akan memberikan gambaran ddx, sehingga nanti pun kalo ddx sesuai, px penunjangnya juga bisa sesuai.. untuk ddx sebenarnya sudah lumayan sesuai, sebagian sesuai, namun pemilihan px penunjang nya jd kurang sesuai/menjurus. coba lebih dipelajari lagi px penunjang apa yang lebih kuat dan bs menjurus untuk bs menentukan ddx tsb apa saja ya? lalu tingkatkan rasionalisasi pemilihan px penunjangnya.. |
| Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas | Ax: ok, Px Fisik: oke, Dx: ok, Tx farmakologi: oke, Rasionalisasi data klinis: oke, komunikasi dan edukasi: oke |
| Ginjal Urogenital | perhatikan teknik aseptiknya, |
| Hematoinfeksi | Dx : Benar namun tidak lengkap. DD : salah. Tx nonfarmako : pemilihan infus set tidak sesuai dengan kasus/kondisi pasiennya (walaupun ini kasus anak). Pemilihan cairan infus juga belum sesuai kasus. Kalau sudah didesinfeksi hati2 jangan dipegang2 lagi. Kebutuhan cairannya gimana mas? jumlah tetesan per menitnya juga berapa?. Dihitung yaaa. |
| Kardiovaskular | diagnosa kurang tepat, rasionalisasi kruang tepat di gabian patogenesis |
| Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan | Belum IC diawal. Persiapan alat: yang disebut kassa yang diambil kapas, gimana ini? Belum memakai handscoon ataupun cuci tangan tapi sudah memegang bagian dalam plastik IUD. Persiapan pasien belum lengkap. Memakai handscoon terlipat-lipat. Cara memegang spekulum salah, beresiko spekulum terbuka sebelum dimasukkan dengan sempurna. belum desinfeksi serviks dan vagina. belum memasang cunam porsio/tenekulum. melepas spekulum terlalu kasar, pastikan ukuran spekulum pas supaya tidak terjepit didalam. Edukasi tidak lengkap, jelaskan juga kondisi yang perlu diperhatikan dan terkait menjaga posisi benang. |
| Muskuloskeletal | Baik,. memahami konsep kasus dengan baik.. |
| Neurobehavioer | anamnesis belum spesifik, tidak menggali RPS RPD RPK hanya riwayat trauma, pemeriksaan mata pada gcs menurun apa saja, belajar lagi untuk penilaian GCS ya, pemeriksaan neurologis belajar lagi cara pemeriksaan refleks baik fisiologis maupun patologi sperti belum belajar smua ya, coba lihat video pembelajaran dan bukunya lagi ya, dg namanya, pemeriksaan fisik generalis jg cm GCS dan VS aja, tampak bingung pasien harus digimanakan, tdk cuci tangan, |
| Organ Indera | posisi duduk pemeriksaan harusnya saling menyilangi ya dik, pemeriksaan hidung harus juga diawali dengan inspeksi dan palpasi sebelum rioskopi |

| | |
|---------------------|---|
| Psikiatri | <p>Anamnesis:pada pasien postur kecurigaan katatonik dan mutisme, perlu dilakukan pemeriksaan bagaimana motoriknya, rigiditasnya, fleksibilitasnya, dsb terkait gejala katatonik pada pasien. keterangan bisa didapat dengan alloanamnesis. pemeriksaan psikiatri minimal yang harus diperiksa: kesan umum perempuan dengan postur tubuh aneh/ mematung, sikap non-kooperatif, tingkah laku: hipoaktif, kesadaran; CM, Orientasi:O/W/T/S: suit dinilai, bentuk pikir: non realistis, isi pikir: belum bisa dinilai, progresi pikir: Mutisme (+), mood: belum bisa dinilai, Afek: tumpul,tidak sesuai, gangguan presepsi: belum bisa dinilai, insight: belum bisa dinilai. seharusnya pasien coba digerakkan, dikagetkan, dan pemeriksaan motorik lainnya, apakah ada negativisme dalam gerakannya (pelajari lagi pemeriksaan untuk motorik kataton). beberapa pemeriksaan di atas belum dilaporkan atau disebutkan, dan masih ada yang salah intepretasinya, belajar lagi simtomatologi ya. Diagnosis sudah benar. pengobatan farmakologi sudah benar</p> |
| Sistem Integumentum | <p>anamnesis kurang tentang kebersihan penggantian sprei handuk, sudah diobati apa? Dx kalo hanya scabies kurang lengkap karena ada pustul berarti disertai apa? obatnya kalo hanya antiscabies kurang ya, lalu pustulnya diobati apa? karena terapi kurang penulisan dan penjelasan bagan jadinya ada yg kurang</p> |
| Sistem Respirasi | <p>px kurang lengkap, tx nya perlu tambahan mukolitik</p> |