

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711161 - NABILA AMALIA RAYA

STATION	FEEDBACK
Endokrin	ax baik, interpretasi px tepat, usulan penunjang sesuai, dx kurang lengkap/sesuai (sindrom metab tidak muncul sbg dx), rasionalisasi data cukup baik, untuk patogenesisnya belum dijelaskan menyeluruh
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	pemeriksaan fisik belum lengkap intepertasi (itu ushu sama nadi kaitanya apa istilahnya pada kasus ini)
Ginjal Urogenital	urine bag diposisikan dibawah ya jangan di bed, ini kan jelas ada tindakan definitif nya ya jadi ngapain koq dipantau-pantau segala
Hematoinfeksi	alhamdulillah sudah cukup baik, namun sebaiknya belajar lbih baik lagi terkait mekanisme penyakit, gejala yang muncul dan tatalaksana serta indikasi suatu tindakan.
Kardiovaskular	ax cukup baik , tdk menyebutkan DD. lain2 cukup baik
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	IC: untuk meminta concent, pastikan informya jelas ya. identifikasi dulu kontra indikasi absolut. resiko durante dan post pasang. latihan lagi cara IC ya. sudah menentukan tangan yang akan dipasang yang mana, sudah meminta cuci tangan. tanga kiri kan: mengambarnya ke arah distal tapi itu?. sudah desinfeksi, melakukan pembiusan (arahnya ke distal itu dek kan katanya tangan kiri), angan lupa fokuskan pada bagian yang akan diinsisi ya, pemasangan: ok (walau arah ke distal). uka insisi boleh diberi antibiotik dan atau band aid ya, sudah mengulung. kapan berhubungan sex dok? bagaimana cara merawat lukanya di rumah selain tidak basah?
Muskuloskeletal	Px Lokalis: sudah baik; Px Penunjang: sudah baik; Dx: kerja benar, DD belum tepat; Tatalaksana non farmako: pilihan terapi sudah tepat, persiapan alat masih kurang, belum memasang duk steril, teknik anestesi kurang tepat, belum melakukan cuci luka dan control perdarahan post eksisi masa, jahitan kurang 1 jahitan, jaringan hasil eksisi bisa dikirim ke Patologi Anatomi; Informed consent:sudah baik
Neurobehavioer	Ax sudah cukup baik, Pelajari lagi pemeriksaan neurologis yg lebih sistematis. Terutama refleks fisiologis dan patologis. Px n.cranialis V perlu diperiksa motorik dan sensorik. Dx Tx sudah tepat
Organ Indera	lampu headlamp dimatikan saat otoskopi, diagnosanya dilengkapi, manuver valsava/tbee, rsionalisasi kurang lengkap, terutama patogenesis
Psikiatri	anamnesis sdh menanyakan 6 poin, pemeriksaan status mental baik namun blm menanyakan vs dan px fisik, dd benar, terapi baru 1 macam
Sistem Integumentum	banyak berlatih
Sistem Respirasi	prosedur sudah baik, waktu habis, tatalaksana belum lengkap