

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711169 - NASHWA AMANDA FAWNIA MARPAUNG

STATION	FEEDBACK
Endokrin	ax bagus, interpretasi fisik tepat, usulan penunjang sesuai, dx benar. rasionalisasi cukup baik, namun belum selesai menjelkaskan patogenesis. overall bagus
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	anamnesis kurang sehingga arahnya belum spesifik, px fisik belum bisa mengambil kesimpulan khas arah diagnosa, px pennjang leliru usulan , diagnosa dan terapi keliru
Ginjal Urogenital	dx tidak lengkap ya, posisi pasien/manekin tidak boleh melintang bed ya, dd juga kurang tepat, gel pada pria wajib diinjeksikan 2-3 ml ke uretra tidak boleh hanya dioleskan, kateter pada pria wajib dimasukkan sampai mentok tidak boleh hanya setengah ini berbahaya bisa ruptur uretra saat balon dikembangkan, jadi pasien
Hematoinfeksi	Intepretasinya kurang lengkap, Dx dan DD kurang tepat, Tatalaksana cukup baik, edukasi cukup baik namun karena Dx.DD kurang tepat, sebaiknya belajar lagi yaa dek..
Kardiovaskular	patomekanisme kurang tepat
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	IC: untuk meminta concent, pastikan informya jelas ya. identifikasi dulu kontra indikasi absolut. resiko durante dan post pasang dan caranya. belummenyiapkan pasien: cucitangan pasien. identifikasi lenganyang aka di pasang mau yangmana? belum ditanyakan. sudah desinfeksi, cara anastesi menggunakan teknik apa? apakah perlu pasisn di suntik berkali kali? melepas trocer saat pemasangan implan ke 2= do harm. menutup luka insisi bisa ditambahkan antibiotik atau dan band aid. tidak memberiiian kasa gulung padahal penting loo (gunanyqa pa?). kapan kontrol dok? kapan berhubungan sex dok? apa tanda bahaya dok? bagaimana cara merawat lukanya di rumah?
Muskuloskeletal	Px Lokalis: sudah baik; Px Penunjang: belum bisa menentukan Px; Dx: kerja benar, DD belum tepat; Tatalaksana non farmako: pilihan terapi sudah tepat, persiapan alat lebih hati-hati, belum melakukan cuci luka dan control perdarahan post eksisi masa, jaringan hasil eksisi bisa dikirim ke Patologi Anatomi; Informed consent: sudah baik
Neurobehavioer	Ax cukup baik, Px pelajari cara pemeriksan reflek, px neurologis belum tepat dan belum lengkap. Dx sdh tepat
Organ Indera	px headlamp tidak dipake, pegang otoskopi masih perlu di perbaiki, orofaring juga direncanakan dilihat ya, hidung tidak inspeksi, tidak dilakukn manuver valsava/toynbee, penjelasan rasionalisasi blm begitu jelas
Psikiatri	pemeriksaan status mental menilai afek blm tepat, dd benar, terapi baru 1 macam
Sistem Integumentum	deskripsi ukk masih kurang tepat, tihat lagi ukk urtikaria
Sistem Respirasi	px fisik lokalis tdk sistematis, tdk lengkap, tdk fokus ke kasus, interprestasi ro kurang lengkap, dx dan dd salah, tatalaksana tdk sesuai dengan kasus, sehingga edukasi juga tdk sesuai dgn kasus