

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711173 - AISYAH FAKHIRA

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Diagnosis dan rasionalisasi kurang lengkap
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	Ax: dari keluhan utama yang Aisyah gali harusnya keluhan penyerta yang ditanyakan itu yang relevansi ke keluhan utama, pola demamnya kan sudah disampaikan oleh PS, harusnya itu menjadi penunjuk lebih lanjut dan mengarahkan Aisyah utk menggali keluhan penyerta yg relevan. jadi tidak terkesan "indonesia raya". Px fisik: ada yang kurang interpretasinya. Penunjang: kurang usulannya. Tx: utk antibiotik yang diresepkan: kekuatan obat salah, dosis salah, frekuensi pemberian juga tidak tepat.
Ginjal Urogenital	Diagnosis kerja tidak lengkap // Diagnosis banding tidak tepat // Sudah meminta persetujuan pada lembar persetujuan // Tatalaksana non farmakoterapi sudah dilakukan dengan baik // Edukasi sudah dilakukan dengan baik //
Hematoinfeksi	sekali usap ya mbak kl disinfeksi. pemilihan set kl mau transfusi pakai transfusi set bkn makro set. pelajari kembali cara fiksasi infus.
Kardiovaskular	Ax: cukup, tapi masih kurang terarah dan kurang sistematis ya Aisyah Px fisik: cukup Px penunjang: interpretasi yng sudah dilaporkan irama, kelainan pd gel P QRS segmen ST Dx dan Ddx: cukup Rasionalisasi: Komunikasi: cukup dapat menjelaskan kepada penguji.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	mintakan inform consent secara tertulis. Minta pasein mencuc lengan terlebih dahulu. Buat pola terlebih dahulu. Kerjakan setiap langkah dg tersistematis. Anestesi disuntikan pada temat incisi dulu, baru area implan akan dipasang. Incisi dilakukan tegak lurus pada tempat pemasangan inserter/trokar.
Muskuloskeletal	jangan lupa lakukan Look, Feel, Move, look dan feel sudah dilakukan namun MOVE nya jangan lupa, cek ROM nya... banyak berlatih jahit lagi ya, supaya lebih bisa mahir,
Neurobehavioer	anamnesis masih kurang detai menggali karakteristik dan penyerta KU, pemeriksaan fisikrelevanm juga masih belumg lengkap dan yang dipilih/dilakukan bukan yang spesifik untuk menegalkan dx kerja sesuai KU--> anamnesis tidak diperdalam, karakteristik nyeri KU itu sudah sangat bisamengarahkan DX semestinya (jika tergali). dx kerja tidak sesuai (dd diajukan sebagai dx kerja). edukasi menjadi kurang sesuai krna dx kerjaa tidak sesuai dan jenis terapi abortif tidak tepat sediaan/rutenya juga
Organ Indera	Anamesa: anamesa sudah terjali dengan baik, pertanyaan sudah relevan. Px Fisik: pemeriksaan telinga sudah dilakukan, tetapi orsedur untuk otoskopi diperhatikan lagi ya, termasuk cara penggunaan dan memegang. pemeriksaan valsava toynbee belum dilakukan, pemeriksaan hidung mulut bisa dimulai inspeksi dulu baru rhinoskop. Dx/DD: Dx bisa mengarahkan ke OMA, stadium agak lupa, oklusi ya, dd bisa menyebutkan penyakit lain yang mungkin memiliki temuan klinis sama. Rasionalisasi: rasionalisasi ax dan px ke dx OMA sudah cukup baik, untuk patofis nya dilengkapi lagi ya, apakah hanyak karena infeksi saja? saat ini stadium oklusi, bagaimana mekanisme bisa sampai oklusi? Komunikasi: oke cukup, semangat!
Psikiatri	anamnesis kurang lengkap belum menenayakan keluhan fisik lainnya yg menyertai saat mengingat kejadian. dx tdk tepat. px psikitari kurang lengkap. edukasi kurang lengkap. tx tdk lengkap dosis tdk tepat.

Sistem Integumentum	menggali ku, onsetfrekuensi, lokasi, memperingan, hubungannya dengan berkeringat, pengobatan, kebiasaan mandi, kondisi tempat kerja, keberadaan serangga, rpd serupa, keluarga serupa, teman kerja serupa, ic bisa dilengkapi ya mb jangan hanya bilang akan melakukan pemeriksaan fisik - menggali lagi riwayat alergi kepitng- baik menggunakan lup dan senter untuk px ukk -ukk pada lengan, badanterdapat urtikaria multipel dengan dasar eritem dengan ukuran yang bervariasi - dx: dermatitis kontak alergi - anamnesis baik, ukk juga cukup baik, tapi kenapa dx salah - tatalaksana baik - tetapi rasionalisasi perlu ditambahkan kondisi gatal disebabkan oleh reaksi hipersensitivitas yg bagaimana-komunikasi sudah baik pertahankan
Sistem Respirasi	Anamnesis : baik. Px fisik: Jangan lupa periksa jantung. Pem penunjang: pelajari pemeriksaan pemeriksaan lainnya yang bisa dilakukan. Dx: sebuatkan dengan lengkap diagnosis nya, cantumkan sisi mana dan apakah primer atau sekunder. Manajemen Waktu dengan lebih baik ya