

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711179 - SYIFA RAHMALIA ILMU

STATION	FEEDBACK
Endokrin	komunikasi dg pasien diperbaiki lg, reasoningnya sudah cukup baik
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	anamesis RPS yang teliti sampai didapatkan gambaran DD, suhu febris, nadi normal. kenapa? kepala normal? apa yang penting dari kepala pada kasus ini? ingat px abdomen: IAPP. peristaltik 10x/menit itu menurun? menulis resep itu mulai dari yang obat kausatif dulu. dosis obat harus benar, lama pemebrian juga harus benar. demam tifoid itu lama pemebrian amox 7-0 hari. waktu habis bekum sempat menjelaskan.
Ginjal Urogenital	jangan lupa ditarik kateter nya untuk cek penguncian
Hematoinfeksi	dx : hepatitis A dengan , ADB, kolesistitis, resusitasi cairan? pemasangan infus? , pemilihan
Kardiovaskular	Ax belum lengkap. Gali lebih lanjut terkait faktor resiko pasien, RPK, dan kebiasaan. px fisik OK. Px penunjang sudah interpretasi cukup lengkap tapi belum sesuai dengan hasil EKG nya, itu QRS menyempit atau melebar?. Banyak2 belajar kasus EKG dan cara baca ya dek. Dx OK DD belum sesuai. Rasionalisasi sudah baik bisa menjelaskan penyebab terjadinya kondisi klinis pada pasien
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Tx non farmakologi: belum menggambar pola diawal (seharusnya sebelum memakai sarung tangan), saat anastesi tidak memakai duk jadi tangan memegang kemana mana, belum menyiapkan scalpel diawal, kasa yang digunakan untuk mengedeeep jangan ditaruh ditempat steril, saat akan memasukan implan jangan diambil dengan tangan, Komunikasi dan edukasi: belum menjelaskan kapan kontrol, apa yang boleh dan tidak boleh dilakukan, profesional: ditingkatkan lagi sterilitasnya
Muskuloskeletal	Baik, memahami konsep kasus dengan sangat baik
Neurobehavioer	px neurologis yg belum, kekuatan, r fisiologis, DD blm tepat edukasi blm, waktu habis
Organ Indera	Ax : baik. Px : cukup baik. Dx : salah, bukan rhinitis ya mba. Patoogenesis yg disampaikan hanya sebagian kecil saja berkaitan dengan migrasi patogen melalui tuba eustachius.
Psikiatri	Ax ckp lengkap, px psikiatri bbrp blm sesuai, tx dapat ditambahkan golongan Benzodiapin, komunikasi cukup baik
Sistem Integumentum	RPK kurang digali, sebaiknya tanya riwayat alergi tu misalnya apa-kadang pasien blm tau alergi itu apa aja, apakah benar ada tepi menonjol? dx salah,
Sistem Respirasi	riwayat penyakit terdahulu maksudnya utk apa? diperjelas ya...PF mohon lebih terarah dan sesuaikan dgn keluhan pasien.....usulan px penunjang hanya 1 dengan interpretasi kurang tepat....diagnosis terapi belum sempat dilakukan