

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711186 - NAURA RASYADA ARKHAPUTRI

STATION	FEEDBACK
Endokrin	ax sudah cukup bagus, hanya kurang mendalam di aspek faktor resiko/RPK. interpretasi penunjang sudah benar namun kurang lengkap di grading obesitas. usulan penunjang sudah sesuai, hanya kurang 1, dx benar, penjelasan/rasionalisasi data kurang lengkap.
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	biasakan nanya identitas / konfirmasi identitas ya,, jangan langsung nanya keluhan, thpoid penyebabnya apa sih? kenapa hanya diberi simtomatis
Ginjal Urogenital	dx uretritis dd nefrolithiatis salah ya. lain kali baca perintah soal dengan teliti ya, tidak ada perintah farmakoterapi/menulis resep di station ini, mestinya informed consent dulu ya meskipun ke manekin, pake sarung tangan masih sangat belum baik, persiapan pasien lupa, proses desinfeksi masih tidak baik arah dan sterilitasnya, gel kalo pada pria diinjeksikan ke uretra 2-3 ml ya, kateter dimasukkan sampai mentok jangan hanya separo
Hematoinfeksi	dek coba belajar lagi yaaa... pahami gejala klinisnya baik2 baru ke Dx dan DD. ini dari awal intepretasi udh kurang tepat, Dx dan DD salah, terapi non farmakologi juga salah indikasi yaa..caranya juga kurang tepat, coba pelajari lagi teknik pasang infus/tranfusi yang benar yaa dek.
Kardiovaskular	tdk menanyakan gejala sesak nafas, waktu habis, blm selesai jd tdk menjelaskan
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	IC: minta ttd tertulis ya. untuk meminta concent, pastikan informya jelas ya. identifikasi dulu kontra indikasi absolut. resiko durante dan post pasang dan caranya. cincinya tolong dilepas ya. sudah menyalakan lampu, belum menyiapkan pasien (cuci tangan dan posisi)< sudah menentukan tangan yang akan dipasang. cuci tangan tidak WHO. memegang bagian luar bungkus sarungtangan di atas troli steril=potensi ON tinggi. tidak membuang sampah pada tempatnya, sudah desinfeksi, membuang kasa kotor di bawag troli alat (tidak pada tempatnya). saat anastesi berikan perhatian juga pada lokasi insisi ya baru ke tempat pasang implan, pasang duk sebelum injeksi ya bukan setelahnya, arah pemasangan ke distal itu dek kan tangan kiri. pemasangan implan: dorong tarik bersmaan ya. lakukan checking ya untuk setela pasang, sebelum menyutup boleh mengunakn antibiotik dan atau bandaid. tidak membalut luka (padahal penting hayo apa gunanya). sudah menjelaskan efek hormonal pemasangan implan, kapan kontrol dok? kapan berhubungan sex dok? apa tanda bahaya dok? bagaimana cara merawat lukanya di rumah?
Muskuloskeletal	Px Lokalis: harusnya melakukan look (inspeksi) dahulu baru setelahnya feel , move; Px Penunjang: belum bisa menentukan Px. Penunjang; Dx: kerja benar, DD belum menyebutkan; Tatalaksana non farmako: pilihan terapi sudah tepat, waktu habis; Informed consent: belum melakukan IC terkait tindakan operasi yang akan dilakukan.
Neurobehavioer	Ax cukup baik, Gali gejala penyerta. Px pelajari cara pemeriksan reflek fisiologis dan patologis belum tepat, px neurologis belum lengkap.Dx sdh tpt
Organ Indera	Cara pegang otoskop di perbaiki, manuver tidak dilakukan, dx kurnag lenkap, rasionalisasai tidak sampai stadiumnya, patogenesis kurang
Psikiatri	anamnesis kurang lengkap belum menenayakan keluhan fisik lainnya yg menyertai saat mengingat kejadian. dx tdk tepat. px psikitari kurang lengkap. edukasi kurang lengkap.

Sistem Integumentum	deskripsi ukk kurang lengkap/belum menyebutkan adanya plak, perhatikan n lagi dosis yang tepat
Sistem Respirasi	px penunjang tdk lengkap, interpretasi penunjang kurang sesuai, dx dan dd salah, tata laksana salah, tdk sesuai dgn kasus utama