

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711189 - ALIFIA DARIN BUWANA

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Pemburuk dan pengurang keluhan tidak dieksplorasi,,Tidak menginterpretasikan hasil px fisik dan px penunjang, dx dan rasionalisasi data klinis keliru.
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	Ax: sudah cukup baik, hanya saja relevansi kamu menanyakan diabetes dan hipertensi utk kasus ini kurang pas. Px fisik: interpretasinya masih ada yang kurang. Penunjang:
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	harap belajar kembali interpretasi px penunjang. sudah benar kl misal transfusi pakai transfusi set, alifia malah mengganti dengan makro set. canul yang dipilih yang ukuran besar 16/18 ya.
Kardiovaskular	Ax: kurang terarah ya dik, berlatih lagi dengan OLDCHARTS yaa Px fisik: cukup Px penunjang: interpretasi yg sudah disampaikan irama, HR, axis, dan kelainan pd gel. kesimpulan akhir EKG nya blm tersampaikan. Dx dan DDx: kurang tepat Rasionalisasi: bagan cukup, tapi habis waktu dan tidak menjelaskan kepada penguji Komunikasi: salam dan perkenalan kpd pasien cukup.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Mintakan inform consent secara tertulis untuk setiap tindakan. Agar tdk sulit memasang handscund perhatikan di mana posisi ibu jari. Pemberian anstesi pada area yag akan dilakukan incisi dulu, tegak lurus, baru yg akan dipasang implan. Incisi tegak lurus pada tempat trokar masuk. Trokar masukkan sampai tanda batas. Implan dipasangkan dengan menahan pendiring dan menarik inserter keluar. Saat memasang implan ke-2, trokar tdk keluar dari area pemasangan.
Muskuloskeletal	px fisik dah sesuai namun kurang urut dan runtut, inget Look Feel Move.. kalau minta rontgen harus lengkap ya, minta bagian apa, posisi nya apa.. coba dipelajari lagi.. DX : jika ada benjolan tanpa aadanya radang, disebutknya apa ya? apakah abses itu tanpa radang attau ada radang? coba pelajari lagi ya.. step nya sampai kontrol perdarahan dan bersihkan udh sesuai, hanya kurang cepat jadi tidak sempat menutup luka. belajar lagi ya. semangat..
Neurobehavioer	anamnesis sebagian besar sudah doitanyakan, untuk pemfis sudah melakukan px refleks hanya saja untuk nn. cranialis bida dipilih yang lebih sesuai sehingga bisa mendukung ke dx kerja yg tepat. poilihan terapi tidak tepat dosis--> kl dengan yang diusulkan sudah lebih dr dosis harian (overdosis), edukasi kurang sesuai (tkarena dx kerja tidak sesuai)dan waktu habis
Organ Indera	Anamesa: sudah cukup baik, pertanyaan yang diajukan sudah relevan. Px Fisik: pemeriksaan fisik sudah cukup baik, diperhatikan kembali beberapa prosedur pada px telinga ya, pemeriksaan hidung mulut biasakan dari inspeksi terlebih dahulu ya. Dx/DD: Dx OMA benar, stadium belum tepat, DD tidak menyebutkan dengan cukup Rasionalisasi: ax sudah oke, px fisik juga cukup dx masih belum berubah stadium nya? dipelajari lagi ya, Patofis yang ditulis dan disampaikan sangat minimal sekali, hanya mejelaskan mekanisme karena adanya batuk pilek saja sebelumnya, poin mekanisme lain belum maksimal. Komunikasi: cukup.

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	menggali onset, alergi, pilek, penjalaran, durasi, frekuensi, kebiasaan mandi, kondisi pekerjaan, alergi dingin, ganti spre, stressor, memperberat, memperingan, riwayat alergi pada keluarga, rpd, konsumsi makanan, alkohol, merokok, - ukk: plak eritematosa multiple ukuran bervariasi dan tersebar - dx:oke, tx oke -indikasi sebaiknya disi juga informasi terkait patomekanisme/penyebab yg menginduksi keluhan utama itu sendiri sepeerti reaksi hipersensitifitas yg mana
Sistem Respirasi	Anamnesis: gali lebihdalam riwayat pasien, karena ada informasi informasi yang membantu untuk menegakan diagnosis kondisi saat ini. Px fisik: jangan lupa melakukan pemeriksaan jantung juga terutama pada kasus dengan keluhan sesak. Rontgen paru: pelajari lagi interpretasi rontgen ya, karena akan sangat membantu menegakan diagnosis dari temuan klinis yang didapatkan.dengan hasil pemeriksaan fisik dan radiologis seperti yang didapatkan, dipelajari lagi kemungkinannya apa ya. Karena diagnosis tidak tepat sehingga terapi tidak tepat dan lengkap, serta edukasinya tidak sesuai. Karena diagnosis tidak tepat sehingga terapi tidak tepat dan lengkap, serta edukasinya tidak sesuai. Manajemen Waktu dengan lebih baik ya