FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711094 - NURUL ULIL AZMY

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Anamnesis cukup OK, perlu meningkatkan empati ke pasien dalam berkomunikasi
Gastrointestinal	interpretasi px fisik kurang lengkap. lain2 ok
Hematoinfeksi	DX: talasemia dd anemia hemolitik dd anemia ec perdarahan--> Dx kurang tepat, dd tidak sesuai kasus. IC: belum di jelakan tapi minta ttd concent? (kenapa seperti itu?, emang boleh se singkat padat minta ttd bu, gitu??:(. memilih transfusi set dan NS--> ahirnya ada yang bener. sudah mengisi tabung, sudah membebaskan gelembung. belum identifikasi lokasi pemasangan langsung pasang torniket?--> identifikasi dulu, pasang baru pastikan terus ijin ya kalau mau pegang pasaien jangan langsung angkat-angkat aja tidak sopan dan tidak etis itu. belum keluar darah itu sudutnya tidak tepat soanya (percayalah sebelumnya saya sudah pasang 3x di waktu yang beberbedia tiap kali ada peserta yang gagal pasang). sudah mengalirkan infus setelah tertusuk= mengalirsih tetapio ke instestitiial. . fiksasai hannya 1 tempat= akan mudah lepas, mudah tertekuk dan mudah geser= resiko flebitis tinggi . 1000tpm kebutuhan dara 1200cc darah. KIE: sudah menjelaskan proses transfusi. belum menjelskan cara pasien merawat infus dan resiko transfusi. dudk ya kalau ada kursi saat menjelskan kepasien dan nulis ya
Indera	injeksi konjungtival salah ya, 1/300, ga tepat, kornea keruh, COA sempit ga tau apa itu, dx benar, dx benar tapi rasionalisasinya ga tepat
Kontrasepsi	Persiapan= spuit nya kan steril ya dek, kenapa disiapkan di area nonsteril? tidak menyiapkan posisi pasien ; Kala 2= ngapain cari wajah bayi dek? kalau presmuk (presentasi muka) kelimpungan ngga sih, akan bikin heboh satu VK, ngga bisa pervaginam dong lahirnya kan? baca lagi yaaa. tidak melakukan desinfeksi vulva. perasat ritgen kurang tepat. cara memeriksa bayi kedua gimana caranya? menyadari belum injeksi oksitosin setelah kala 3 ; Kala 3= cara melahirkan plasenta kurang tepat yaa ; Edukasi= edukasi kurang. kapan kontrol? bagaimana perawatan lukanya? nutrisi ibu bagaimana? pemberian ASI nya kapan aja? ; Profesionalisme= beberapa step terlewat, hati-hati yaa bisa membahayakan diri maupun pasien
Muskuloskeletal	perhatikan persiapan alat, pastikan semua sesui kebutuhan dan ukuran sebelum tindakan, lakukan desinfeksi sebelum tindakan, perhatikan urutan yang tindakan yang tepat
Neurobehavior	belum melakukan anamnesis dengan lengkap (belum menanyakan RPD,RPK dan riw pengobatan),bagaimana membedakan kaku kuduk dengan kaku leher?belum melakukan pemeriksaan kekuatan otot,dx kerja tepat dan dx banding tepat 1,tatalaksana tempat memberikan 2 jenis obat hanya sediaan dan cara pemberiannya tidak tepat (dexa)belum melakukan edukasi pada pasien (waktu habis)
Psikiatri	pemeriksaan mood afek belum lengkap, diagnosis terbalik, terapi lengkap
Respirasi	sudah cukup lengkap tapi karakteristik gejala penyerta sperti keringat malam/penununan BB belum tergali. PF: sudah lengkap; penunjang : sputum Gram sudah sesuai, ro toraks: corakan bronkovaskuler meningkat disertasi infiltrat , kardiomegali(sudah sesuai), darah lengkap atau darah rutin sudah sesuai interpretasinya; dx pneumonia dd bronkitis akut dd bronkiektasis (data apa yang mendukung??), farmakoterapi: sudah sesuai, edukasi