

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711152 - MELLY SEPTIANI SAPUTRI

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	syok hipovolemik ec. malaria falcifarum dd. m. vivax. ovale, perlu berhati-hati dalam tindakan
Indera	dalam intepretasi data pemeriksaan fisik masih kurang lengkap yaa.. diagnosis juga hanya menyebutkan "Tonsilitis" saja, harusnya disertakan fasenya apa dan et causanya apa, clinical reasoning masih belum maksimal ya.. semangat belajar lagi yuuk.. karena penting banget menentukan fase dan kondisi yang ada pada pasien.
Integumentum	UKK masih ada yg kurang tepat ya (bula?),yg lain sudah baik ya
Kardiovaskular	Interpretasi px fisik dan penunjang kurang lengkap, dx dan rasionalisasi data klinis kuranhg lengkap, edukasi tidak dilakukan.
Muskuloskeletal	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
Neurobehavior	Ax= anamnesa cukup, RPS, RPD, RPK tergali dengan baik. pertanyaan wawancara relevan. Px Fisik= GCS sudah benar, tetapi agak ragu diawal, px neuro fisilogis cukup, pato cukup, meningeal sign cukup, Dx/dd= sebisa mungkin lengkap ya, bisa menginterpretasikan hasil px penunjang tapi dx belum lengkap. Tx= cukup, lengkap, Komunikasi= oke cukup
Psikiatri	Ax menggali penyebab sedih dan kaitannya dengan aktivitas, memperberat keluhan, pertanyaan tentang alergi tidak relevan, begitu juga dengan pertanyaan terkait DM, HT... kayae menggali terkait riwayat keluarga to the poin menanyakan penyakit jiwa kurang halus kalimatnya... bisa dipilih padanan kata yg lain, di anamensis tidak bertanya terkait kemungkinan dd yang bisa muncul - px psikiatri menggali orientasi waktu tempat, insight, daya ingat, bisikan itu istilah px status psikiatri nya apa, tuliskan di status psikiatri, - interpretasi isi pikir tidak ada waham tapi yg terjadi di pasien apa, sedih kah, kesepian kan atau yang lain. - dx oke dengan insomnia, dd belum disebutkan baca perintah dengan baik ya - tx oke - edukasi belum sempat waktu habis
Respirasi	ax: jangan lupa tanya kel lain yg menyertai keluhan utamanya, misal batuk kah? tanyakan riw keluarga, misal ada riw alergi jg gak di keluarga..faktor pencetus nanya nya krg tepat, bisa diganti biasanya muncul krna apa.. px fisik : belajar yang runtut .. nilai keadaan umum dl, kesedaran,, cek tanda2 vital dahulu baru pemeriksaan thorax dkk, belajar cara cek tensi yang benar, belajar lagi cara baca rontgent yang sesuai, hasil intepretasi masih kurang tepat, untuk hasil spirometri kurang tepat dalam pembacaannya/intepretasi. diagnosis kurang tepta... belajar lagi cara mendiagnosis yang tepat gimana, gradingnya dibagi menjadi apa saja... belajar lagi... ddx juga masih kurang tepat.. bisa dipelajari lagi... ada guideline nya, dibaca grading/stage nya dibagi jd apa aja, dan pasien ini masuk ke stage apa .