

**FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025**

21711178 - LALU LESMANA DWI MARSYANDI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Endokrin	Anamnesis bisa lebih sistematis lagi ya, lengkap namun terlalu lama hingga waktu tersita di sini. hanya 2 dd yg sesuai. pemeriksaan penunjang hanya mampu menentukan 2 poin yang tepat dan belum diinterpretasikan. rasionalisasi sudah diisi bagannya namun belum menjelaskan alasan pemilihan pemeriksaan penunjang. manajemen waktunya diperbaiki ya dek.
Gastrointestinal	menulis resep dan rasionalisasi kurang lengkap.
Hematoinfeksi	demam malaria falcifarum dd Zika, DF, diagnosis belum sesuai, waktu habis, belum melakukan tindakan non farmako terapi
Indera	Anamnesisnya terlalu panjang, jadaai ada beberapa data yang kurang relate juga ditanyakan, belajar lebih spesifik yaa dek agar lebih efektif efisien dalam pengelolaan waktu, intepretasinya minimalis sekali, tidak bisa menentukan ukuran tonsil dan belum detail menyebutkan kelainan yg ada ya dek. belajar lagi yaa
Integumentum	pemeriksaan fisik menyebutkan deskripsi ukk tidak lengkap (ingat urutannya ya sebutkan ukk primernya dulu-->Ukk primrr tidak tersebut dan langsung menyebutkan krista warna kuning kecoklatan tersebar dengan dasar eritem), rasionalisasi data klinis tidak bisa dinilai karena tidak menerangkan dasar pengambilan terapinya (untuk obat sudah tepat dengan mupirocin dan nacl dengan sediaan tidak tepat, untuk nacl penulisan resep tidak lengkap, indikasi pemberian obat pada bagan tidak tepat (antibiotik dan Nacl pemberiannya untuk apa? nacl sdh jelas bukan untuk sterilisasi ya)
Kardiovaskular	Interpretasi BMI dan lingkar perut tidak disebutkan, Px penunjang kurang lengkap, diagnosis dan rasionalisasi data klinis kurang lengkap, edukasi tidak dilakukan, masih tidak bisa mengatur waktu, sehingga kehabisan waktu, terlalu lama edi anamnesis
Muskuloskeletal	sebaiknya melakukan tatalaksana non farmakoterapi lebih cepat karena waktu terbatas ya dek. tidak sampai selesai dalam melakukan tindakan kepada pasien.
Neurobehavior	Ax= anamnesa sudah sangat lengkap, tetapi pastikan pertanyaan yang relevan saja ya, manajemen waktunya harus diperbaiki ya. Px Fisik= sebisa mungkin runtut ya, head to toe ya lakukan lengkap dari kepala dlu sampai ke bawah secara runtut, dari mulut kok langsung ekstremitas, GCS nya sudah dilakukan tetapi belum diinterpretasikan berapa hasilnya. pemeriksaan reflek patologis babinski oke, chaddock belum tepat, reflek fisiologis belum dilakukan, tes lengan jatuh dan tes tungkai jatuh belum dilakukan, Dx/dd= sudah bisa mengarahkan dx stroke, tetapi bukan dari EDH atau SDH ya, Tx= dengan keluhan saat ini apakah cukup dengan oral, pertimbangkan iv, terapinya masih sangat kurang ya, Komunikasi= diperhatikan lagi ya, terutama informasi ke pasien harus hati hati, dengan kondisi saat ini apakah dipulangkan?. Profesionalitas : Diperhatikan lagi ya, manajemen waktu, terlalu lama pada anamnesis, sehingga pemeriksaan fisik minimal, dx kurang dan edukasi ke pasien jadi kurang tepat.

Psikiatri	Anamnesis sebenarnya sudah baik, tetapi kurang menggali terkait keluhan penyerta dan keluhan tambahan terkait diagnosis banding yang mungkin, beberapa pertanyaan kurang relevan seperti bertanya diabetes, alergi, malah baiknya bertanya seperti riwayat dulu serupa jika ke arah bipolar - px psikiatri di status psikiatri tuliskan dengan baik nggih seperti banyak yang tidak dilengkapi dan saat disebutkan pun interpretasinya kurang tepat ... dx sudah benar tapi kurang lengkap begitu juga dengan dd yang kurang lengkap bipolar yg gimana dd kurang tepat karena memang di anamnesis kurang tergali khususnya untuk menyingkirkan dd hanay ditanya sebelumnya punya keluhan serupa... di cek lagi dx depresi ringan-sedang, tetapi dx kok depresi ringan - obat sudah baik tapi lengkapi dengan nama pasien - edukasi tidak adekuat hanya menjelaskan penyakit dan obat, lainnya waktu habis
Respirasi	anamnesis sebenarnya sudah cukup lengkap, namun kurang eksplorasi soal sesaknya, kambuhnya berapa kali, dan kurang runtut dalam bertanya.. bs diingat dr rps, rpd, rpk, riw kebiasaan.. px fisik : belajar lagi cara tensi yang benar, ingat pemeriksaan thorax : INGAT IPPA, inspeksi , palpasi, perkusi, dan auskultasi, jangan lupa PALPASI, berlatih lagi ya, supaya lebih bisa mahir dan anamnesis lebih bisa cepat dan terarah. semangat
Urogenital	prosedur sirkumsisi dari awal sudah berjalan cukup baik, namun kurang manajemen waktu, waktu habis pada saat akan membuat simpul figure of eight.belum paska tindakan srikumsisi dan belum edukasi