

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711095 - ABIDAH ARDELIA

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Ax lengkap dan baik. DD: hipotiroid, hipertiroid, hiperperatiroid. Px. TSH, T3/T4, GDS, DR
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	diagnosis sudah benar. hanya terapi kok gak ada terapi untuk H. pylorinya ya mb. belajar lagi yaaa terapi ada kombinasi 2 antibiotik (sama sekali blm ada), dan juga PPI (sudah). . dosis dan sediaan PPI blm tepat
Ginjal Urogenital	diagnosis phimoid baru tahu, saya tahunya phimosis - sudah menjelaskan nama tindakan, menjelaskan cara, risiko tidak dijelaskan persetujuan sudah tetapi tidak mengisi dan meminta ttd lembar persetujuan tindakan - persiapan alat sduah cukup lengkap - sudah cuci tangan sebelum pakai sarung tangan - bungkus sarung tangan itu bukan ditaroh di bengkok tapi di tempat sampah - sebaiknya menyiapkan benang dan jarum setelah pakai HS - teknik desinfeksi lakukan dengan teliti dan ganti kasanya, bukan hanya simulasi untuk bagian samping2 sekitar penis - sudah pasang duk - lidokain itu 2 cc buang udaranya setelah diisi - sudah melakukan release dan membersihkan smegmatapi tidak dilanjutkan desinfeksi - sudah melakukan anestesi dan aspirasi - sudah melakukan pengecekan - sudah pasang klem di 3 arah walaupun ada di jam 6 pakai nald foder bukan klem - persiapan jarum di awal sebelum tindakan sudah baik - sudah melakukan penjahitan jam 12 - jarum sebaiknya tidak dikeluarkan dari benangnya supaya tidak perlu pasang lagi - potong preputium kurang hati2 mukosa gland penis robek - hasil potongan cukup rapih - preputium sisi kiri potong dulu baru jahit jam 6 dan sisi kiri akhirnya tidak terpotong - jahitan jam 6 kendor mudah terlepas - waktu habis tidak sempat tutup dan edukasi
Hematoinfeksi	dx sudah betul, IC ok, persiapan : set infus yg dipilih blm tepat (pd kondisi trombosit sangat rendah hrs dipertimbangkan penggunaan tranfusi set), jenis cairan blm tepat, cara insersi belum tepat/tdk keluar meski berkalli2 tusuk, rumus kebutuhan cairannya salah, hitung tetesan blm dilakukan
Kardiovaskular	Pemeriksaan fisik tidak diinterpretasikan. Diagnosa kurang tepat dan kurang lengkap (pelajari lagi cut off point untuk parameter grade hipertensi dan diabetes). Penguasaan rasionalisasi patogenesis tidak dapat dinilai karena uraian tertulis kurang lengkap dan waktu habis sebelum selesai menjelaskan. Tingkatkan efektivitas dan efisiensi penggunaan waktu.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	belum memasang tenakulum pada jam 11 dan 1 untuk menjepit porsio baru kemudian melakukan sondase, dan mengukur panjang uterus dengan sondase, belum memberikan edukasi untuk memeriksa benang IUD mandiri.
Muskuloskeletal	Px fisik: px look feel move sudah baik, tapi tidak melakukan special test yg termasuk px fisik. special test apa yg relevan dengan kasus ini? Px penunjang: permintaan penunjang tidak lengkap, interpretasi kurang detail ya dik Dx DDx: kurang tepat Tx: cukup. Komunikasi: salam dan perkenalan cukup, tapi tidak menanyakan identitas pasien. berlatih menyampaikan edukasi dengan bahasa pasien yg sederhana ya dik... dan sebelum dilakukan tatalaksana, seharusnya dijelaskan dulu kondisi pasien apa, dan akan dilakukan apa... informed consent lagi yg lengkap. edukasi terakhir cukup lengkap, tapi tidak menyebutkan soal tatalaksana definitif dan plan rujuk ke spesialis yg berkaitan.

Neurobehavioer	secara prinsip sudah cukup baik namun pahami lagi tanda-tanda kegawatan yg ada yaa.. dan naikin lagi empatinya saat edukasi yaaa dek.. sehingga pasien merasa lebih paham dan nyaman dengan tindakan yang akan dilakukan oleh dokter terhadap keluarganya.
Organ Indera	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik THT posisi dokter dan pasien harus menyilang ya.. apakah pemeriksaan fisik harus pakai handscoon? Ini kasus tonsilitis akut atau kronis kah? dipelajari kembali tanda2 akut dan kronis maupun kronis eksaserbasi akut pada tonsilitis ya...
Psikiatri	anamnesis cukup, sikap saat anamnesis pasien itu diperhatikan ya, jangan sambil main2kan pulpen, mengurangi profesionalisme, px status mental, komponen yang disampaikan cukup, tapi hasilnya tidak sesuai. Hal2 penting tidak disampaikan. diagnosis tidak benar, gangguan penyesuaian dengan katatonik? diagnosis banding tidak tepat.
Sistem Integumentum	Diagnosis tidak lengkap. kekuatan obat antiscabies nya salah.
Sistem Respirasi	ax: riwayat merokok belum digali, riwayat pencetus sebelum keluhan terakhir belum digali. PF: toraks tidak mencari adakah suara tambahan atau tidak. Penunjang: sudah sesuai (jika soal diminta untuk interpretasikan maka INTERPRETASIKAN meskipun hasilnya NORMAL). Dx: asma bronkial intermitten (karena keluhan terjadi terus menerus ????) DD: belum dituliskan. Farmakoterapi: pseudoefedrin (???) belajar lagi ya. overall: terburu-buru (latihan napas ya)