

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711111 - VEBRIANA PUJI ASTUTI

STATION	FEEDBACK
Endokrin	secara umum ax belum cukup untuk membuat dd yang tepat, setelah diberi hasil px fisik tidak ada pertanyaan tambahan untuk konfirmasi kemungkinan kecurigaan dd - ketiga dd ada 2 yg tidak sesuai, usulan px penunjang ada satu yang sesuai lainnya kurang tepat - untuk rasionalisasi beberapa kurang sesuai seperti untuk darah lengkap dan gula darah... jika mengarahnya ke infeksi coba di cek hasil ax dan px adakah yg mengarah pada tanda infeksi, begitu juga dengan keluhan sering lemas, apakah ada keluhan terkait dm lainnya karena jelas ada triger benjolan di leher...
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	menulis resep tdk lengkap..obat juga kurang lengkap. menulis rasionalisasi kurang lengkap dan belum menjelaskan.
Ginjal Urogenital	Diagnosis: salah; ; Informed consent: tidak dijelaskan diagnosis, resiko; Tatalaksana Non-farmakologi : pilihan tatalaksana sudah benar. persiapan sudah baik, Tindakan: cek keberhasilan anestesi seharusnya dengan menjepitkan klem pada semua kuadran preputium, pembersihan smegma (gland penis harusnya sudah bebas dari preputium), (preputium arah jam 7-8 dan 4-5 masih tebal, belum diberikan iodine/salep/bungkus), belum edukasi
Hematoinfeksi	diagnosis utama belum tepat, diagnosis banding benar, pemilihan infus set belum benar, perhitungan tetesan perlu diperbaiki lagi, edukasi perlu dilengkapi dengan monitoring selanjutnya,
Kardiovaskular	interpretasi fisik tidak tepat gradenya, dx juga tidak tepat gradenya, DD ok, malah diakhir direvisi DD jadi dx ya malah tambah salah, patomekanismenya juga tidak tepat ya, ini membuktikan clinical reasoning belum terbangun menghubungkan data ax, fisik dan penunjang baik yg normal maupun tidak
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	IC:baik, sudah meminta pasien BAK. ijin ya kalau mamu membuka pakaian pasien dan bukanya kalau sudah siap alatnya kasien pasien terekspose gitu kan bagian privasinya. menyentuh bagian dalam IUD dengan tangan tanpa handscoon=ON bahkan belum cuci tangan. Inspeksi dul baru desinfeksi ya, pemasangan spekulo, masukkan spekulu 1/3 baru di putar dan dibuka ya bukan langsung di buka setelah masuk dikit, belum inspeksi vulva portio, sduah desinfeksi. sudah pasang cunam, sudah melakukan pengukuran namun beleum memberitahukan arah. teknik memasang IUD= dorong tarik ya buakan sekali dorong dan langsung tarik. sudah memotong benang, sudah melelpas cunam namun tidak melakukan dep (pasti ada darahnya itu sisa cunam. perhatikan kenyamanan pasie saat melepas spekulum ya. KIE
Muskuloskeletal	px spesial tes masih kurang tepat, dx kurang lengkap, terapi kurang lengkap
Neurobehavioer	Aloanamnesis= ok; Px fisik= GCS sudah tepat namun pemeriksaan fisik lainnya kurang lengkap. pemeriksaan neurologis cukup ; Dx= cukup ; Tx= pemberian warfarin sebagai antikoagulan pada kasus perdarahan malah meningkatkan risiko perdarahn lebih lanjut apalagi ditambah dengan aspirin dan paracetamol yang memperpanjang waktu perdarahan , terapi pilihannya kurang untuk anti hipertensi dan neuroprotektan ; Komunikasi dan edukasi= sebaiknya lebih bisa menghargai keluarga pasien ; Profesionalisme= cukup

Organ Indera	Anamnesis: cukup baik, kurang menggali RPD (riwayat operasi amandel), kebiasaan (makan gorengan, minum es, merokok), lingkungan (orang sekitar dengan keluhan serupa). Px Fisik: OK. Diagnosis kerja: kurang lengkap (seharusnya: tonsilitis akut bakterial). Rasionalisasi Data Klinis: sebagian besar data dituliskan benar, patogenesis kurang lengkap. Komunikasi: OK. Profesionalisme: OK.
Psikiatri	Dx kerja dengan DD tidak sesuai/berhubungan.
Sistem Integumentum	vesikel membentuk pustule? coba bedakan antara vesikel dan papul ya. diagnosis belum lengkap, kan ada pustul, menunjukkan apa? pilihan terapi untuk anti scabies itu apa? bagaimana cara pemebriannya?
Sistem Respirasi	anamnesis baik hanya belum dapat pencetus penyakit pasien.....setelah selesai PF pasien dipersilahkan mengenakan lagi pakaiannya dan duduk dulu baru lanjut...gunakan bahasa awam utk anamnesis dan edukasi...diagnosis kerja dan 1 DD benar....terapi belum tepat