

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711119 - RAHMA NAILA

STATION	FEEDBACK
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	interpretasi peristaltik tdk tepat. dx tdk tepat. belum meresepkan antibiotik. menulis rasionalisasi tdk tepat dan tdk lengkap..tdk menjelaskan.
Ginjal Urogenital	Diagnosis: belum menyebutkan dan menuliskan; Tatalaksana Non-farmakologi : pilihan tatalaksana sudah benar. persiapan pasien sudah baik, Tindakan: release preputium dan pembersihan smegma harus dilakukan setelah anestesi (sakit sekali kalo belum dianestesi), pembersihan smega pada gland penis dilakukan saat preputium sudah release tidak menutupi gland, belum mengecek hasil anestesi, waktu habis saat menjait
Kardiovaskular	bising ususnya koq ga normal, mengusulkan CBC, SGOT SGPT, kimia darah ini buat apa, semestinya data ax dan PF disimpulkan sehingga muncul hipotesis yg diuji dengan pemeriksaan penunjang, jadi bukan coba-coba usulan px penunjang, koq dxnya jafi hipoglikemia dan KAD?
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	IC: lakukan ic singkat ya apa yang perlu? silahkan jelaskan kontra indikasi absolut, resiko saat pemasangan dan setelahnya dan make sure pasien sudah yakin. Sudah cuci tangan, sudah menyalakan lampu, belum meminta pasien BAK sudah memposisikan pasien , membuk aslimut pasien lakukan setelah semua alat siap ya jangan di ekspose terlalu lama pasiennya. setting IUD mengganti sarung tangan 2x= pemborosan. sudah melakukan toilet vulva. sudah pasang duk, tidak memberikan rubrikan (ge, NS) pada spekulo=potensi nyeri menngkat, Belum meminta psien tarik nafas, sudah membersihkan bagian vagina, benang ada diatas IUD= salah , langsung pasang IUD tanpa memasang cunam dan sonde. tidak melakukan dep dan toilet vagina, perhatikan teknik pelepasan spekulo ya. belum memtaikan lampu dan menutup pasien. KIE: beberpa hari tidakboleh berhubungan dok? kapan harus kontrolnya? apa tanda bahayanya dan bagaimana cara merawat IUDnya?
Muskuloskeletal	px fisik tdk lengkap, ptidak melakukan spesial testpemahaman regio kurang, tatalaksana salah
Neurobehavioer	kondisi kesehatan yang kurang fir sehingga banyak tidak lengkap dalam melakukan rosedur pemeriksaan dan diagnosis sudah baik tapi pengobatan stroke untuk menurunkan tekanan intrakranial dan neuroprotektan tidak diberikan, pemberian furosemid jiak tidak dipasang kateter akan menyebabkan pasien akan banyak kencing dan pasien tidak sadar serta pemberian clopidogrel tidak tepat karena akan memmerparah peradarahan
Organ Indera	Anamnesis: usahakan lebih sistematis pada saat anamnesis, banyak informasi penting yang belum tergali yaitu gejala penyerta (tidur mendengkur, mulut berbau), keluhan hidung/telinga, hal yang memperingan, RPD (riwayat serupa sepelumnya, operasi amandel), kebiasaan (suka makan gorengan, minum es, merokok). Px Fisik: cukup baik, namun pada saat pemeriksaan orofaring belum mendetail dan fokus pada masalah klinik pasien. Diagnosis kerja: kurang lengkap (seharusnya: tonsilitis akut bakterial. Rasionalisasi Data Klinis: data-data yang dituliskan tidak lengkap dan hanya sebagian kecil saja yang benar, penjelasan kurang dapat dipahami. Komunikasi: komunikasi dengan pasien OK, saat menjelaskan bagan tidak terlalu jelas. Profesionalisme: OK.

Sistem Integumentum	pelajari lagi UKK ya dik. oh ternyata saat blok ini cuti ya. maka besok saat ambil blok, belajar yang baik ya. semoga sukses ya
Sistem Respirasi	insyaaAllah terus sehat dan bisa lanjut ujian ya Nak