

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711145 - HARMADIA JASMINE CALLISTA

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Ax baik, benjolan di leher bisa disebabkan apa saja mohon dibaca lagi, apakah bisa juga kanker? bagaimana tau benjolan itu suatu kanker?
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	Anamnesis oke. pemeriksaan fisik oke. diagnosis sedikit kurang tepat. terapi kurang oke, antibiotik belum diresepkan, namun DOC PPI sudah oke.
Ginjal Urogenital	Dx= ok ; Tx= kenapa duk sterilnya diletakkan di area nonsteril dek? :(ON. memegang ampul lidocain saat sudah menggunakan handscoon steril, ON. tidak menutup area tindakan karena waktu habis ; Komunikasi dan edukasi= tidak melakukan edukasi karena waktu habis ; Profesionalisme= ok
Hematoinfeksi	Diagnosis grade salah. Kenapa pakai mikro? Pasang tourniquet tidak bisa (3 menit baru bisa). Prosedural tidak legeartis, cairan infus beceran, kasa diletakkan di meja. Hitung cairan digrojog saja? berapa liter? Belum melakukan edukasi keluarga.
Kardiovaskular	Interpretasi px fisik dan penunjang kurang tepat, rasionalisasi data klinis dan patogenesis tidak gtepat
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	IC belum dilakukan dengan tepat (jelaskan prosedur apa yg akan dilakukan, bgmn prosedurnya dan apa efeknya), tidak memasang duk steril sebelum melakukan prosedur, tidak menggunakan tenaculum sebelum prosedur, bagian yang dimasukkan ke tubuh pasien tidak boleh tersentuh tangan ya, cara memasukkan copper T k dalam uterus tidak tepat (bagaimana seharusnya posisi inserter dan pendorongnya?seharusnya pendorong disorong kmd inserter ditarik y jd bukan dengan memasukkan dan mengeluarkan inserter berulang2 sampai copper T terlepas,edukasi yang dilakukan masih kurang (selai efek pemasangan apalagi yang seharusnya diedukasikan pada pasien?),prosedur yang dilakukan kurang memperhatikan prinsip sterilitas
Muskuloskeletal	Px Fisik (Status lokalis): Status lokalis cukup, look, feel, dan move dilakukan. Special test: Jangan lupa ya, Spesial test penting untuk membantu mengarahkan dd, konsep pemeriksaan spesial test sudah mengerti tetapi prosedur yang dilakukan kurang tepat ya. Px penunjang: Oke, sudah meminta RO dengan regio yang tepat tetapi perlu dipelajari kembali interpretasi nya ya. Interpretasi yang salah bisa mempengaruhi dx nantinya. Dx/DD: belum tepat ya, perlu dipelajari kembali mengenai kasus ini. Tx: Jangan lupa konsep RICE, tadi sudah melakukan kompresi dengan elastic bandage, tx yang lain? diperhatikan kembali ya cara dan prosedurnya. Overall, konsep mengenai kasus soft tissue injury perlu dipelajari kembali, prosedur pada pemeriksaan spesial test penting untuk dipelajari. Semangat ya!
Neurobehavioer	Perhatikan cara pemasangan manset saat pemeriksaan tekanan darah. Pemeriksaan kesadaran belum dilakukan. Diagnosis belum tepat. Terapi belum sempat. Edukasi sedikit karena kehabisan waktu.

Organ Indera	<p>Anamnesis: kurang lengkap ya dek, tanyakan hal lain kebiasaan dan lingkungan jangan lupa yang mungkin saja bisa menjadi faktor resiko terjadinya kondisi pada pasien saat ini. Pemeriksaan fisik: pemeriksaan THT termasuk telinga, saat inspeksi posisi pemeriksa tetap duduk ya dek, bukan berdiri begitu. Kemudian posisi pemeriksaan THT jangan lupa duduknya berhadapan tapi kaki bersilangan ya dek, jangan masuk begitu kakinya, itu menjadi tidak nyaman untuk pasien juga, jadi kurang etis ya dek, ahti hati yaa. Diagnosis kerja: bisa dilengkapi lagi dengan kausanya apa ya dek, terlihat dari hasil pemeriksaan fisiknya seharusnya detritus tanda apa?, dan faktor resiko yang mungkin ada dari hasil anamnesis pasien, hait hati lebih teliti lagi yaa. Bagan alasan penegakkan diagnosis: kurang lengkap ya dek, sudah dijelaskan tapi belum dituliskan yang bagian patogenesisnya. Lebih teliti lagi dan hati hati yaa.</p>
Psikiatri	<p>Anamnesis: untuk halusinasi, bisa di cek ke alloanamnesis apakah kadang pasien bicara sendiri, dsb. pemeriksaan psikiatri minimal yang harus diperiksa: kesan umum perempuan dengan postur tubuh aneh/ mematung, sikap non-kooperatif, tingkah laku: hipoaktif, kesadaran; CM, Orientasi:O/W/T/S: suit dinilai, bentuk pikir: non realistis, isi pikir: belum bisa dinilai, progresi pikir: Mutisme (+), mood: belum bisa dinilai, Afek: tumpul, tidak sesuai, gangguan persepsi: belum bisa dinilai, insight: belum bisa dinilai. seharusnya pasien coba digerakkan, dikagetkan, beberapa pemeriksaan di atas belum dilaporkan atau disebutkan. Diagnosis sudah benar. obat yang diberikan sertralin, ini salah. sertralin adalah antidepresan, padahal diagnosis pasien skizofrenia, berarti seharusnya diberikan antipsikotik</p>
Sistem Integumentum	<p>Rresep dan cara pemakaian antiskabies kurang tepat, dosis cetirizin kurang tepat.</p>
Sistem Respirasi	<p>apalpasi tdk melakukan fremitus raba dan pengembangan paru, jenis asmanya kurag tepat, dd nya kurang tepat salah semua, terapi yang diberikan hanya bener jenis obatnya saja 1, edukasi masih bs dijelaskan lebih detil terkait dengan penyakitnya</p>