

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711178 - LALU LESMANA DWI MARSYANDI

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Ax baik, tapi sayang aktivitas fisik , merokok, belum ditanyakan, . interpretasi px fisik: grade hipertensi belum . obesitas belum dijelaskan grade berapa, Penunjang. baru 1 ,kenapa Anda ingin periksa darah rutin ? ingin mendapatkan data apa hubungannay dengan kasus ini, ? permintaan penunjang yang lain tidak sesuai. diagnsosi tidak sesuai ayo bac lagi diagnosis DM jika kadar gula darah berapa? ada obes, makan banyak lemak perlu profil lipid penting. ada hipertensi ada obes tidak gula dararah ,maka sindrom apa ini dan kriterainya apa baca ya
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	anamnesis lengkap, tetapi ltidak seistematis & melompat2, tanda vital interpretasi kurang lengkap hanya 3 yg disebutkan, penunjang hanya 2 yg diusulkan, dx ok, farmakotx antibiotik DOC bukan 1st line yg berikan, rasionalisasi tdk sempat menuliskan dg lengkap, edukasi blm dilakukan
Ginjal Urogenital	DX dan DD belum tepat. Belum sempat melakukan tindakan apapun, karena stuck berpikir. Balajar lagi ya dik....semangat.....
Hematoinfeksi	hanya meminta 1 pemeriksaan penunjang dengan interpretasi tidak tepat (pemeriksaan darah rutin), diagnosis kerja dan banding tidak tepat (menyebutkan Dx anemia def besi), penggunaan infus set harus disesuaikan dengan tujuannya ya,,tujuan kasus ini untuk dilakukan transfusi,jadi harus memakai set yg mn untuk infus?bkn makro set ya),belum menyiapkan alat dengan lengkap,sebelum menusukkan jaum lakukan tindakan untuk membendung vena ya), seharusnya kateter intravena masuk sampai pangkal ya jangan hanya ujungnya saja,darah tidak keluar karena teknik pemasangan salah (setelah kateter masuk sampai pangkal jarum harus dikeluarkan lagi ya,,yg disambungkan dengan selang infus adalah kateternya tanpa jarum),tidak memperhatikan prinsip sterilitas,tidak berhati-hati dalam melakukan tindakan,tidak melakukan edukasi pada pasien (waktu habis),tidak melakukan informed consent dengan lengkap,,tidak menerapkan prinsip patient safety
Kardiovaskular	Anamnesis oke, namun waktu jadi habis karena kelamaan anamnesis. pemeriksaan fisik oke. permintaan pemeriksaan penunjang oke, namun tidak dapat mengintepretasikan. dx dan dd kurang tepat. rasionalisasi menjadi kurang oke.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Tx non farmakologi: belum menyiapkan pasien apa yg harus dilakukan, menyalakan lampu, ketika sudah cuci tangan dan memakai sarung tangan malah menaikan lengan baju, arah penggambaran belum benar (perhatikan mana yg baru dan mana yg siku), cara menganastesi salah (yang disuntik cukup yg akan dianastesi dan diarahkan ke tempat masuknya implan) bukan semua arah implan dan ditusuk berkali kali belum dilakukan pemasangan implan waktu habis, komunikasi dan edukasi: belum dilakukan, profesional: yuk manajemen waktunya diperbaiki Lalu dan lebih serius
Muskuloskeletal	aspek pemeriksaan feel yang utama dari pemeriksaan benjolan belum lengkap , bingung lama mikir di px penunjang sampai bel selesai
Neurobehavioer	Perhatikan waktu ya dek, lebih cepat, anamnesis cukup lengkap dan menggali faktor risiko, namun perlu dipilah mana yang penting dan tidak ya dek, pemeriksaan fisik baru vitalsign, dx migrain tanpa aura, terapi belum sempat, edukasi juga belum

Organ Indera	Anamnesis: beberapa pertanyaan tidak relevan dengan masalah klinis pasien dan kurang mendetail, kurang menggali detail mengenai keluhan utama, gejala penyerta (telinga berdenging, demam), riwayat penyakit sebelumnya (batuk pilek 1 minggu yang lalu). Px fisik: saat inspeksi telinga sebaiknya headlamp dipakai dan dinyalakan ya, pemeriksaan yang dilakukan belum fokus ke masalah klinis pasien, kurang sistematis dan lengkap, kurang memeriksa pemeriksaan Toynbee. Dx: belum sempat dituliskan/disampaikan dengan benar. Rasionalisasi data klinis: belum sempat dituliskan dan dijelaskan. Komunikasi dan edukasi: komunikasi dengan pasien kurang baik, kadang tidak dapat dimengerti, dan belum sempat menjelaskan bagan. Profesionalisme: cukup.
Psikiatri	anamnesis: menanyakan hal2 tidak relevan dengan yang disampaikan pasien, dan seperti asal tanya, pasien sudah bilang pasien kecelakaan, pertanyaan lanjutan yg kamu tanyakan itu tidak sesuai, misal, bapak sudah menikah? makan minum normal? sebelum makan cuci tangan? siapa yang nolong bapak saat kecelakaan itu? apa tujuan pertanyaan itu? Cara periksa status mental dipelajari lagi ya,. diagnosis banding tidak sesuai. Waktu habis, terapi belum selesai.
Sistem Integumentum	Anamnesis= semua informasi telah didapatkan ; Px fisik= regio kurang tepat, UKK bintil kemerahan tu gimana ya? ; DD= kurang tepat. scabies dari mana? trias nya ada? - - anamnesisnya tergali semua loh, apa kurang jelas? ; Tx= amoksisilin ointment emang ada? buat apa? ; Rasionalisasi data= bagan tidak selesai, hanya sebagian kecil yg terisi tetapi kurang tepat dari pemilihan obat/indikasi, sediaan hingga cara pemberian ; Komunikasi= sambung rasa kepada pasien kurang. tidak dapat menjelaskan bagan yg dibuat ; Profesionalisme= tampak bingung
Sistem Respirasi	px penunjang kurang 1 yg sesuai dgn masalah pasien, interpretasi belum sempet, dx terapi edukasi tdk sempet