

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711197 - MUHAMMAD RAIHAN BINTANG PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Ax baik tapi sayang banyak informasi penting malah belum digali, padahal masih cukup waktu, px fisik baik. penunjang baru 2 yang sesuai, DX, baik rasionalisasi nya jadi kurang karena anamnesis kurang lengkap dan penunjang juga kurang lengkap
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	anamnesis sudah lengkap menggali faktor risiko dg lengkap, px fisik : iinterpretasi lengkap, px penunjang sudah mengusulkan 3 lengkap & interpretasi, dx kerja ok, farmakotx resep antibiotik yg digunakan bukan DOC (sudah tau Cefixim bisa, kenapa pilih Amox Dik?), rasionalisasi sudah ok sudah lengkap, edukasi besok2 lebih lengkap lagi ya
Ginjal Urogenital	DX benar. DD belum tepat. Bagus.
Hematoinfeksi	meminta 2 pemeriksaan penunjang dengan interpretasi yang tidak tepat, informed consent dilakukan tidak lengkap (jelaskan indikasi dan tujuannya ya), dx dan dd tidak tepat (syok?), tindakan dilakukan di tempat yang salah (apakah tepat pemasangan indus di cubiti? belum mengeluarkan udara dari selang sebelum dihubungkan ke kateter intravena, tidak berhati-hati dalam melakukan tindakan, belum menerapkan prinsip patient safety, edukasi tidak tepat karena dx tidak tepat
Kardiovaskular	Anamnesis oke. pemeriksaan fisik oke. pemeriksaan penunjang hanya mampu mengintepretasi 2 poin dengan tepat. dx dan dd kurang tepat. rasionalisasi menjadi kurang pas.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Tx non farmakologi: belum menjelaskan persiapan yang harus dilakukan pasien, lidokain yang diambil 10 cc? padahal spitnya 3 cc, cara anastesi kurang tepat, belum mengecek apakah sudah teranastesi dengan baik/belum, cara memasang scalpel pada bisturi bukan menggunakan tangan ya dek, saat memasukan trokar ke bagian sisi sebelahnya harusnya tanpa mencabut dan memasukan kembali, mengambil implan dengan tangan?, setelah terpasang baiknya dicek kembali apakah posisinya sudah tepat atau belum. komunikasi dan edukasi: belum menjelaskan kapan harus kembali, apakah sudah boleh beraktifitas, dan bagaimana perubahan yg terjadi pada ibu pasca pemasangan Implant, profesional: IC belum lengkap belum menjelaskan cara/prosedur tindakan, IC tertulis disusulkan diakhir. cuci tangan belum sesuai WHO
Muskuloskeletal	penunjang keliru, DD kurang tepat, teknik jahitan dipeljari lagi biar baik
Neurobehavioer	Anamnesis selain menggali karakteristik nyeri kepala, juga perlu menggali kondisi lain untuk mnyingkirkan diagnosis banding dn juga untuk menguatkan ke arah diagnosis tertentu. pemeriksaan fisik jangan lupa keadaan umum, cara menanyakan NPS diperbaiki ya, dan melakukan pemeriksaaan untuk menyingkirkan kemungkinan lain seperti nyeri kepala sekuder, apa yg harus dilakukan? dx cluster headache, trigeminal, terapi diperhatikan dosisnya nya. edukasi kurang lengkap karna anamnesis belum menggali juga faktor risiko. edukasi yg sudah sesuai rencana penanganan dengan oksigenasi namun disesuaikan dosisnya ya
Organ Indera	Anamnesis: masih minim, kurang menggali informasi dengan detail. Px fisik: cukup baik, kurang memeriksa pemeriksaan Toynbee. Dx: OK. Rasionalisasi data klinis: bisa menjelaskan dengan baik, sebagian besar data yang dituliskan benar namun kurang lengkap. Komunikasi dan edukasi: baik, mampu menjelaskan bagan dengan baik. Profesionalisme: OK.

Psikiatri	Anamnesis: tidak menggali stressor, perjalanan penyakit, keluhan pasien saat ini secara lengkap, perhatikan sikap saat wawancara, tidak sambil memainkan pulpen, mengurungi sikap profesional, Info yg didapat sangat minim, waktu masih sisa banyak. pemeriksaan status mental juga tidak sesuai. Diagnosis tidak tepat, terapi tidak tepat dosis. Edukasi : beberapa poin yang perlu kamu perhatikan menyampaikan pasien jangan lupa bersyukur, mengatakan bahwa penyakit ini bisa sembuh tanpa penjelasan lebih lanjut tentang itu. Waktu masih banyak sisa padahal.
Sistem Integumentum	Anamnesis= beberapa informasi kurang tergali. tetapi anamnesis sudah cukup terarah ; Px fisik= interpretasi kurang tepat ; DD= kurang tepat ; Tx= ok ; Rasionalisasi data= beberapa kali menanyakan hasil pemeriksaan penunjang. indikasi kurang tepat ; Komunikasi= tidak mampu menjelaskan bagan ; Profesionalisme= teliti membaca soal ya dek
Sistem Respirasi	anamnesis terkait RPD seperti riwayat itrauma pengobatan tidak digali, batuknya juga kurang digali, RPK juga kurang digali, px paru habis auskultasi kok balik ke fremitus taktil ya, px penunjang kurang 1 yg sesuai dgn masalah pasien, interpretasi rontgen kurang lengkap, dx kurang lengkap-lokasi dan jenisnya apa?,terapi non farmako nya selain oksigenasi apa lagi? edukasi kurang lengkap ttg penyebabnya