

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2025 TA 2024/2025**18711131 - ADINDA PUTRI SANTOSO**

STATION	FEEDBACK
STATION HEMATOIMUNOLOGI	ax dan tindakan sdh bagus dengan terbimbing, jangan lupa juga pada persiapan awal cek juga kelayakan vaksin, ED, label, perubahan warna dll. , jangan lupa prinsip no recapping,
STATION ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik yg runut dari KU/VS tidak hanya suhu, px antropometri, coba dicek status gizinya dr BB/TB tmsk apa.. sistematis dari kepala sd ekstremitas. px abdomen blm diperiksa turgor, dan tanda2 gizi buruk lainnya, Dx dan DD benar, cuman dilengkapi ya gizi buruk tipe marasmus, tatalaksana 10 langkah gizi buruk, dituliskan diresep dengan benar, F-75, mikronutrien, infeksi/antibiotik, simptomatis. ini di resep diberikan serous sulfat itu obat apa yaa... edukasi blm semua yaaa.... ttg penyakit, risiko, tatalaksana, monitoring, misal rawat inap, diberikan apa....
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBIlier, DAN PANKRE	anamnesis sistem belum tergalilengkap, faktor risiko juga belum (higienitas), biasakan mensulakn px penjang sesuai standar dan lengkap, vital sign malah gak lengkap, kalau lokasinya sudah spesifik saat px fisik lanjutkan yang berkaitan dengan lengkap ya, obat belum sesuai dari kausatifnya (demam diikuti lendir darah tanpa disertai pengobatan sudah bisa diberikan terpai kausati f dari diagnosa empirisnya ya.
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	tidak digali skala nyeri nya 0-10, tidak ada pemeriksaan keadaan umum dan TTV, px abdomen tidak fokus ke suprapubic, tidak dilakukan nyeri ketok ginjal, diagnosis vesikolithiasis padahal dari foto BNO sudah jelas ke ureterolithiasis,
STATION INDERA	Anamnesis mash belum menggali faktor resiko yang ada dengan lengkap, jangan lupa melakukan pemeriksaan secara bilateral, kanan dan kiri yaa dek.. dan kalau yang sakit di sebelah kiri , maka lakukan pemeriksaan dari yang normal terlebih dahulu, untuk Dx masih kurang tepat, karena Dx dan DD kurang tepat maka terapi dan indikasi pengobatan juga blm sesuai.. jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah + kalau ada handscoon sebaiknya ttp pakai handscoon ya dek. semangat lagi yuuk belajarnya, perhatikan tanda kegawatan pasien agar bisa tepat indikail kapan Rawat Inap dan Kapan Rawat Jalan. :)
STATION INTEGUMENTUM	Diagnosis: belum menyebutkan derajat luka bakar, dan persentase luas luka bakar kurang tepat. Tata laksana non farmakoterapi: tatalaksana emergensi kurang tepat (apakah benar perlu dipasang ET?), pelajari lagi langkah pemasangan infus yang sistematis dan benar, selang infus belum dibebaskan dari gelembung udara, perhatikan lagi pemilihan lokasi vena (pilih yang paling distal: vena dorsalis), perhatikan lagi teknik insersi kanul, perhitungan kebutuhan cairan kurang tepat, belum melakukan pengaturan kecepatan tetesan infus. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi kurang lengkap. Profesionalisme: sebelum melakukan tindakan sebaiknya minta ijin dulu kepada pasien, dan bisa meminta pasien rileks dan menarik napas, tetap perlakukan manekin seperti memperlakukan pasien sesungguhnya.
STATION MUSKULOSKELETAL	baik

STATION PSIKIATRI	anamnesis cukup baik, pemeriksaan status mental cukup lengkap dan sistematis, laporannya cukup baik, dx kerja blm benar, ada sebagian dd yg seharusnya menjadi dx kerja, dd blm tepat, edukasi ok
STATION REPRODUKSI	Dx: Diagnosis ok; Tatalaksana: Belum melakukan persiapan alat partus set dengan lengkap, pimpinan persalinan kala 2 tidak lengkap (belum melakukan amniotomi (di soal selaput ketuban utuh)-prasad rigan dengan benar-membersihkan lendir di mulut dan hidung bayi-cek lilitan tali pusat-palpasi memeriksa bayi ke2, Pimpinan persalinan kala 3 tidak lengkap (teknik mengeluarkan plasenta belum tepat)
STATION SARAF	Anamnesis oke, pemeriksaan fisik yang dilakukan jangan lupa pastikan pasien rileks supaya hasilnya tepat ya (refleks fisiologis), diagnosis dn dd oke, pilihan obat sesuai namun sdiaan tidak tepat, gabapentin 60mg, mecobalamin 100mg, edukasi oke. Semangat belajar yaa dek..
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ANAMNESIS : Sudah baik, tapi faktor resiko belum tergali. EKG : Pemasangan EKG oke, interpretasi salah. DIAGNOSIS : habis waktu. EDUKASI : tidak dilakukan habis waktu
STATION SISTEM RESPIRASI	ax: sudah cukup lengkap dan mengarah, kurang menggali riwayat keluarga dengan penyakit tertentu (jangan hanya keluhan yang sama) atau riwayat pengobatan tertentu. PF toraks jantung sudah diperiksa, JVP belum dipriksa. penunjang ro toraks dipelajari gambaran infiltrat / corakan / opasitas itu seperti apa, bedanya massa dengan cairan apa, apakah ada pergeseran midline atau tidak? syarat masif itu apa. dx efusi pleura masif dd hemotoraks. usulan tindakan sudah sesuai. edukasi: cukup disampaikan (1) sakitnya apa (2) sebabnya apa (3) akan diapakan (4) prognosis seperti apa, jangan berbelit-belit.