

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2025 TA 2024/2025**18711152 - ANISA TRI ASTUTI**

STATION	FEEDBACK
STATION HEMATOIMUNOLOGI	ax ok bagus lengkap, jarum yang telah dipakai u suntik karet vial itu menjadi tumpul jd seharusnya sdh dipakai lagi untuk suntik pasien, jangan lupa tutup vial juga didisinfeksi, jangan lupa prinsip no recapping, harusnya u BCG juga tdk di tutup dengan plester dan kasa k akan menekan dan membuat vaksinnnya keluar dri subkutan ya, belajar lagi. jangan gunakan spuit yang besar, gunakan spuit insulin k yang diambil hanya 0.05. jangna lupa juga pada persiapan awal cek juga kelayakan vaksin, ED, label, perubahan warna dll.
STATION ENDOKRIN	anamnesis sebagian besar lengkap, px fisik juga sudah lengkap, dibagian abdomen blm diperiksa turgor, Dx dan DD benar, cuman dilengkapi ya gizi buruk tipe marasmus, tatalaksana 10 langkah gizi buruk, dituliskan diresep dengan benar, F-75, mikronnutrien, infeksi/antibiotik? edukasi blm semua yaaa.... ttg penyakit, risiko, tatalaksana, monitoring
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBIILIER, DAN PANKRE	anamnesis sudah cukup baik (pertahankan lengkap seperti itu) , untuk pemeriksaan suhu kadang usahakan melakukan bagian dalam pakaian, peringmbankan pemeriksaan thoraks pada kasus abdomen yang berkaitan saja karena cukup menghabiskan waktu, untuk abdomen pastikan IAPP, tidak usah dijelaksan cukup sebutkan nama perikssanya dan lakukan, pada kertas uga tuliska n (jika ada DD dan diagnosis juga di tulis, jangan hanya resep), sediaan obat pakai yang umum ada , edukasi lengkapi (diagnosa dalam bahasa awam, penyebab, faktor risiko dan pencegahan, pengobatan,kontrol kapan)
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax sudah menggali pekerjaan alamat dan usia serta KU, RPS, Riwayat pengobatan, RPD, tapi lupa RPK
STATION INDERA	anamnesis masih belum menggali semua faktor resiko dengan lengkap pada pasien, ketika melakukan pemeriksaan harusnya tetap dilakukan secara lengkap dan sistematis meskipun di telinga yg sehat ya dek.. Dx dan DD masih kurang tepat yaa... pengobatannya juga kurang tepat ya... coba pertimbangkan pemilihan antibiotiknya, dan pelajari lagi indikasi rawat inap/rawat jalan ya dek.. pertimbangkan kapan harus di rujuk kapan bisa kita tatalaksana sendiri
STATION INTEGUMENTUM	Diagnosis: persentase luas luka bakar kurang tepat. Tata laksana non farmakoterapi: tatalaksana emergensi belum dilakukan dengan lengkap dan tepat, seharusnya lakukan desinfeksi dulu sebelum memasukkan abocath, perhatikan lagi cara fiksasi yang benar, perhitungan kebutuhan cairan kurang tepat. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi kurang lengkap. Profesionalisme:cukup.
STATION MUSKULOSKELETAL	Baik
STATION PSIKIATRI	dx kerja benar namun utk dd blm benar ada ya de skizoafektif dg gejala psikotik??, terapi benar

STATION REPRODUKSI	Dx: Diagnosis ok; Tatalaksana: Belum melakukan persiapan alat partus set dengan lengkap-sputit tidak steril? sudah memakai sarung tangan steril memegang pasien dilokasi tidak steril?, belum menyiapkan posisi ibu, pimpinan persalinan kala 2 tidak lengkap (belum melakukan toilet vulva-amniotomi (di soal selaput ketuban utuh)-prasad rigen dengan benar-cek lilitan tali pusat-palpasi memeriksa bayi ke2-menyuntikkan oksitosin-menjepit tali pusat-mengurut plasenta kearah ibu-menjepit plasenta 2-3 cm dari penjepit pertama (ada 2 penjepit)- tidak melindungi dengan telapak tangan/antiseptik belum diberikan saat memotong, Pimpinan persalinan kala 3 tidak lengkap (belum menyebutkan tanda pelepasan plasenta dengan lengkap-belum masase fundus uteri setelah plasenta lahir)
STATION SARAF	Anamnesis oke, tidak usah diawali dengan "menginstruksikan pasien untuk dst.." nanti ndak keabisan waktu. dd dipelajari lagi yang paling mungkin, edukasinya diperbaiki ya, mosok tadinya kucek disuruh pake mesin cuci, kan kerja di tempat orang, coba dipelajari lagi edukasi yg lebih pas yaa, terapi bole, bs dilengkapi dengan pilihan lainnya. Semangat belajar yaa dek..
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ANAMNESIS : Sudah baik. EKG : Pemasangan EKG salah tidak dimulai dari SIC II ya, belajar lagi penempatan lead V1-V6, interpretasi salah. DIAGNOSIS : salah. 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 disertai tumor paru dd atelektasis (?). usulan tindakan sudah sesuai. edukasi: hampir kehabisan waktu, cukup disampaikan (1) sakitnya apa (2) sebabnya apa (3) akan diapakan (4) prognosis seperti apa, jangan berbelit-belit.