

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2025 TA 2024/2025

18711156 - CHAESHA GYANOVLIA

STATION	FEEDBACK
STATION HEMATOIMUNOLOGI	pasien ini akan imunisasi BCG, pd ax harusnya juga kamu perlu tanyakan adakah riwayat kontak dengan pasien TB sebelumnya. jangan lupa juga pada persiapan awal cek juga kelayakan vaksin, ED, label, perubahan warna dll. , kok subkutan?? (harusnya intrakutan) jangan lupa prinsip no recapping, jangan lupa cek apakah masih bentuk serbuk atau sdh diencerkan, k setting ini harusny Kamu sebagai yang pertama kali menyuntikkan dengan persiapannya, jd masih perlu ditambahkan pelarut yang sesuai. 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, disinfeksi u BCG sebelum tindakan juga cukup pakai air hangat.
STATION ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik untuk abdomen urutannya dr auskultasi dl ya mb, lalu cb dicari tanda2 khas gizi buruk, dr inspeksi, ada asistes tidak, tanda2 dehidrasi/turgor.,Dx dan DD sdh benar, terapi gizi buruk 10 langkah, mohon dipelajari kembali, edukasi perlu rawat inap/tidak?, terapi nutrisi, mikronutrient, infeksi/antibiotik dan simptomatis, ttg penyakit, tatalaksana dan monitoringnya
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBIILIER, DAN PANKRE	belum bisa menghubungkan anamnesis dan px fisik, terlalu mengandalkan hasil penunjang, seharusnya pilih diagnosis kerja yang paling mendekati
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	anamnesis sudah lengkap, Pemeriksaan fisik lengkap, dan Px penunjang sudah sesuai, edukasi cukup baik
STATION INDERA	Anamnesis masih 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 indikai kapan Rawat Inap dan Kapan Rawat Jalan. :)
STATION INTEGUMENTUM	Diagnosis: persentase luas luka bakar kurang tepat. Tata laksana non farmakoterapi: tatalaksana emergensi cukup (kurang memberikan O2 dengan nasal kanul), pelajari lagi langkah dan teknik pemasangan infus yang sistematis dan benar, alat2 yang diperlukan sebaiknya disiapkan dulu dengan lengkap, baru persiapan pasien (pilih vena, pasang tourniquet,dan seterusnya), sebaiknya tidak menyentuh lagi bagian yang sudah didesinfeksi, tourniquet seharusnya segera dilepas setelah kanula berhasil masuk, jarum jangan dibuang sembarangan, perhitungan kebutuhan cairan kurang tepat, belum dilakukan pengaturan kecepatan tetesan. Komunikasi dan edukasi: sebaiknya tetap informed consent sebelum melakukan tindakan, edukasi cukup. 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	pemfis tidak mengidentifikasi/menilai dengan lengkap. Tidak ada fraktur kominutif.
STATION PSIKIATRI	sambung rasa dengan hubungan jiwa berbeda ya dik, penilaian tilikan blm tepat, dx kerja benar, dd yang satunya masih blm tepat, edukasi ok, tx ok
STATION REPRODUKSI	Dx: Diagnosis ok; Tatalaksana: pimpinan persalinan kala 2 tidak lengkap (belum melakukan memasang alas bokong-amniotomi (cara pegang klem 1/2 kocher belum benar)-membersihkan lendir di mulut dan hidung bayi), Pimpinan persalinan kala 3 lengkap
STATION SARAF	Anamnesis cukup, pemeriksaan fisik neurologis dilakukan, hanya perlu dipelajari cara yang tepat, dd dipelajari lagi, terapi dilengkapi yaa, edukasi terkait penyakit sudah cukup, dan perlu diberikan solusi untuk pekerjaan pasien. Semangat belajar yaa dek..
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ANAMNESIS : Sudah baik RPS dan RPD tapi faktor resiko tidak tergali. EKG : Pemasangan EKG oke 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. PF toraks jantung tidak diperiksa (?), JVP belum dipriksa. penunjang ro toraks dipelajari gambaran infiltrat / corakan / opasitas itu seperti apa. usulan tindakan sudah sesuai. edukasi: cukup disampaikan (1) sakitnya apa (2) sebabnya apa (3) akan diapakan (4) prognosis seperti apa, jangan berbelit-belit.