FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2025 TA 2024/2025

18711157 - HOSEA JONA YULIADA

STATION	FEEDBACK
STATION HEMATOIMUNOLOGI	pasien ini akan imunisasi BCG, pd ax harusnya juga kamu perlu tanyakan adakah riwayat kontak dengan pasien TB sebelumnya. disinfeksi u BCG sebelum tindakan juga cukup pakai air hangat, tdk pakai antiseptik ataupun alkohol 70% k aman menurunkan efektivitas vaksin. 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. jangan lupa prinsip no recapping,
STATION ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik yg runut dari KU/VS , px antropometri cari status gizi dari BB/TB termasuk apa..., sistematis dari kepala sd ekstremitas. cari tanda2 gizi buruk seperti iga cekung, asistes, baggy pants, carzy pavement, dll. Dx dan DD benar,cuman dilengkapi ya gizi buruk tipe marasmus, terapi blm sampai, waktu habis, tatalaksana 10 langkah gizi buruk, dituliskan diresep dengan benar, F-75, mikronutrien, infeksi/antibiotik, simptomatis.edukasi belum ttg penyakit, risiko, tatalaksana, monitoring, perlu rawat inap/tidak.
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER, DAN PANKRE	anamnesis sistem masih belum lengkap (biasakan di awal), biasakan menilai pertama itu keadaan umum dan vitalsign, kalau kanan atas nyeri lakukan peeriksaan spesifikunuruk oragan disana, diagnosa kurang tepat (bisa didekatkan dulu dengan gejala khas saat anamnesis), terapi jadi tidak tepat
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	tidak digali RPK dan kebiasaan serta riwayat pengobatan sebelumnya, pemeriksaan fisik hanya fokus ke tes provokasi nyeri dengan test patrik dan kontak patrik, serta test ketok ginjal, pemeriksaan penunjangnya yang diminta darah rutin dan urinalisisadahal ydan diinterpretasikan ada leukosistosis padahal normal hasil darah rutinya, sehingga disimpulkan pyelonefritis atau infeksi pada pada saluran kecing atas. Padahal kasusnya uriterolitiasis jika pakai data Px penunjang BNO akan jela sekali
STATION INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, 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, Dx dan DD cukup, tapi terapinya kurang , ini kan ada nyeri..kenapa gak dikasih analgetik? belajar lagi juga untuk indikasi kapan di rujuk di Spesialis dan kapan ditatalaksana sendiri. semangat terus ya dek
STATION INTEGUMENTUM	Diagnosis: belum menyebutkan derajat luka bakar, dan persentase luas luka bakar kurang tepat. Tata laksana non farmakoterapi: tatalaksana emergensi cukup (kurang menyebutkan berapa O2 yang diberikan), masih ada gelembung udara di selang infus, tourniquet seharusnya segera dilepas setelah kanula berhasil masuk, belum menghitung kebutuhan cairan dan mengatur kecepatan tetesan karena waktu habis. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi belum sempat dilakukan karena waktu habis. Profesionalisme: cukup.
STATION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik tidak lengkap hanya periksa ROM saja, seharusnya periksa look dan feel juga.

STATION PSIKIATRI	anamnesis ok, pemeriksaan status mental cukup lengkap dan sistematis, laporannya cukup baik, dx kerja blm benar, dd blm tepat, tx blm tepat, edukasi ok
STATION REPRODUKSI	Dx: Diagnosis tidak lengkap dan ada yang keliru (umur kehamilan?, inpartu kala 1?; Tatalaksana: Belum meletakkan handuk diperut ibu, belum menyebutkan tanda kala 2 dengan lengkap, belum menyiapkan posisi ibu, pimpinan persalinan kala 2 tidak lengkap (belum melakukan amniotomi (di soal selaput ketuban utuh)-prasat rigen dengan benar-membersihkan lendir di mulut dan hidung bayi-cek lilitan tali pusat-antiseptik belum diberikan saat memotong tali pusat, Pimpinan persalinan kala 3 tidak lengkap (belum menyebutkan tanda pelepasan plasenta dengan lengkap-belum masase fundus uteri setelah plasenta lahir)
STATION SARAF	Penggalian anamnesis oke, pemeriksaan memastikan pasien rileks, dx CTS dd oke, terapi dipelajari lagi yaa, edukasi perlu dilengkapi. Semangat belajar yaa dek..
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ANAMNESIS : Sudah baik. 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 vital sign hanya SpO2, toraks jantung dan JVP belum diperiksa. 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 PPOK (???). usulan tindakan sudah sesuai. edukasi: cukup disampaikan (1) sakitnya apa (2) sebabnya apa (3) akan diapakan (4) prognosis seperti apa, jangan berbelit-belit.