

**FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025**

21711015 - NABILLA SIFANA DEWI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Endokrin	jangan lupa pemeriksaan yang mendasar yaitu kadar glukosa darah puasa
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	sudah cukup baik
Ginjal Urogenital	Dx: benar; Informed consent: belum dijelaskan cara tindakannya seperti apa; Tatalaksana non farmakologi: pilihan tatalaksana sudah tepat. Persiapan: persiapan pasien sudah baik. Tindakan: sebaiknya mengecek keberhasilan anestesi dengan menjepit preputium pada semua kuadran dengan klem, membersihkan smegma harusnya didaerah mukosa preputium dan gland penis jadi preputium harus terbuka/gland terekspos, preputium arah pukul 7-8 dan 4-5 dan 11-1 belum terpotong sempurna. Edukasi: sudah baik.
Hematoinfeksi	Bisa dibaca kembali jika curiga malaria, pemeriksaan penunjang apa yang diperlukan untuk menegakan diagnosis. Pemeriksaan penunjang yang diajukan tidak sesuai dan belum menunjukkan diagnosis ke arah malaria namun diagnosis yang ditegakan sudah mengarah ke malaria. Pelajari jenis-jenis malaria agar dapat mendiagnosis dengan tepat dan lengkap. Pelajari juga derajat keparahannya. Pelajari kembali diagnosis banding dari Malaria. Pemasangan infus: Setelah selang infus tersambung, buka keran pengatur selang infus terlebih dahulu dan atur tetesannya baru difiksasi. Setelah memasang, mahasiswa tidak membuka kerandan tidak mengecek apakah infus sudah mengalir dan menetes. Harus dihitung berapa tetesan yang akan diberikan. Edukasi kurang lengkap.
Kardiovaskular	cardiomegali salah, dari fisik kamu curiga ada cairan di paru, koq saat baca Rontgen ga ada? malah jadi CHF grade II. penunjang hanya 2 yg benar, CBC mau cari apa? penunjang itu harusnya diusulkan utk mengkonfirmasi data ax dan fisik sehingga muncul hipotesis/dd yg dipastikan dg penunjang
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Dx: oke, Tatalaksana non farmakoterapi: baiknya persiapan oksitosin dll diawal agar pasiennya tidak ditinggal ketika sudah menilai tanda persalinan malah nyiapin alat, penyuntikan metilergomentrin baiknya ditempat yg berbeda dengan oksitosin, lain lain oke, komunikasi dan profesional: belum melakukan IC lisan dan tertulis di awal, cuci tangan setelahnya belum sesuai WHO
Muskuloskeletal	px flokalis kurang lengkap, interpretasi ronseng kurang sesuai, dd dan dx tertukar. tatalaksana tdk lengkap, belum selesai
Neurobehavioer	apakah sudah benar lokasi simpisis pubis? itu SIAS ya. Berapa skala nyeri ya? Terapi wajib ada yang belum diresepkan
Organ Indera	tolong hubungkan hipertensi dengan peningkatanTIO
Psikiatri	Dosis obat belum sesuai. DD salah satu belum sesuai. Edukasi kurang lengkap
Sistem Integumentum	Anamnesis baik, Px fisik st lokalis gunakan senter dan lup, Cuci tangan. Deskripsi UKK mulai dari lesi primer dulu sebelum menilai lesi sekunder (krusta). Farmakoterapi dan komunikasi baik
Sistem Respirasi	ax dan px sudah cukup baik, usulan px penunjang sudah cukup lengkap, interpretasi cukup baik, dx kurang tepat, meski demikian tx masih relevan