

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

21711165 - URAY HADISTSA WASA

| <b>STATION</b>                               | <b>FEEDBACK</b>  |
|--|--|
| Endokrin                                     | clinical reasoningnya ditingkatkan, pemeriksaan fisik dan penunjang yg lebih runut dan teliti,   |
| Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas | px: kalau suhu meningkat, mestinya nadi meningkat. bagaimana pasien ini?. palpasi abdomen jangan lupa palpasi superfisial untuk memeriksa apakah ada nyeri tekan. dx yang benar adalah demam tifoid. kalau nulis resep itu mulai dari obat kausatif baru simptomatik. dosis yang sesuai ya.                    |
| Ginjal Urogenital                            | Dx kurang lengkap terkait indikasi pemasangan kateter.   |
| Hematoinfeksi                                | usulan pemeriksaan penunjang kurang lengkap, interpretasi sudah sesuai, DX hepatitis dd koledokolitiasis, kolangitis, diagnosis belum sesuai kasus, perhatikan pemilihan jenis infus set/transfusi set,  |
| Kardiovaskular                               | Ax belum lengkap, gali lebih dalam yang berkaitan dg faktor resiko keluhan pasien. Px fisik OK. Px penunjang belum lengkap tapi interpretasi hasil sudah baik. Dx DD belum sesuai, Dx lebih spesifik lagi ya dek. Rasionalisasi sudah membuat bagan, tapi belum bisa menjelaskan patofisiologi keluhan dg baik |
| Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan            | Tx non farmakologi: ok, Komunikasi dan edukasi: oke, profesional: setelah menggunakan duk dll yang sudah digunakan jangan ditaruh lagi ditempat steril ya, lain lain oke   |
| Muskuloskeletal                              | Baik, memahami konsep kasus dengan baik  |
| Neurobehavior                                | anamnesis riw trauma kepala, alkohol, rokok. px neurologis yg belum meningeal sign, TTV dan kondisi konjungtiva terapi abortif sudah, untuk profilaksis blm (bs diberikan ergotamin), perlu oksigenasi?, edukasi selain terapi/rujuk adalah lyfestyle yg harus diubah?   |
| Organ Indera                                 | Ax : baik. Px : oke. Dx : dilengkapi lagi ya mba, Dxnya benar tapi tidak lengkap. Penjelasan bagan : sudah dibuat tapi tidak dijelaskan. Patogenesis belum sempurna.   |
| Psikiatri                                    | Ax ckp lengkap, px psikiatri sebagian besar sesuai, Dx dan DD benar, tx utama obat gol SSRI blm dituliskan namun pendamping benar, komunikasi cukup baik perlu disampaikan cara mengatsai serangan   |
| Sistem Integumentum                          | deskripsi ukk ada lesi, lesi kan banyak, yg dimaksud yg mana? lebih spesifik ya  |
| Sistem Respirasi                             | Px penunjang dan interpretasi dilakukan 1....diagnosis tidak tepat....tatalaksana tidak tepat  |