

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

21711170 - ULUNG TITI PANEMU ANGGRAHANI

| <b>STATION</b>                               | <b>FEEDBACK</b>  |
|--|--|
| Endokrin                                     | manajemen waktu ya biar waktu nya cukup  |
| Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas | px: kalau suhu meningkat, mestinya nadi meningkat. bagaimana pasien ini?<br>px penunjang kurang yawaktu habis, belum sempat menulis resep  |
| Ginjal Urogenital                            | Dx kurang lengkap terkait indikasi pemasangan kateter.   |
| Hematoinfeksi                                | usulan pemeriksaan penunjang kurang lengkap, interpretasi kurang sesuai, DX anemia hipokromik mikrositik dd anemia normokromik normositik, anemia megaloblastik, urutan diagnosis belum sesuai kasus, perhatikan pemilihan jenis infus set/transfusi set, perhatikan persiapan alat yang sesuai, pelajari kembali teknik pemasangan infus, tindakan menusukkan jarum infus set atau transfusi set sangat berbahaya, mohon fokus dan tidak panik saat ujian serta belajar dengan sungguh sungguh sebelum ujian  |
| Kardiovaskular                               | Ax gali lebih dalam yang berkaitan dengan faktor resiko keluhan pasien ya. Px fisik OK. Px penunjang interpretasiin ya dek yang ditemukan apa dari EKG nya, pelajari lagi cara membaca EKG yang benar dan perbanyak kasus. Dx DD belum benar. Rasionalisasi sudah membuat bagan tetapi belum dijelaskan, penjelasan patofisiologi terjadinya keluhan belum sesuai.   |
| Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan            | Tx non farmakologi: belum memberitahukan apa yg harus dilakukan pasien, arah menggambar dan pemasangan implan keliru (pehatikan mana bahu dn sikunya), belum menyalakan lampu, cara anastesinya salah yang ditempat insisi terlalu dalam dan saat memberikan ke arah implan nya hanya diberikan diujung, mengambil implan dengan tangan, setelah selesai belum memastikan posisi implan ditempatnya dan jangan lupa mengedeeep/menekan jika ada perdarahan. Komunikasi dan edukasi: belum menjelaskan kapan kontrol apa yg boleh dan tidak boleh dilakukan, profesional: ditingkatkan lagi |
| Muskuloskeletal                              | Baiik, memahami konsep kasus dengan baik   |
| Neurobehavioer                               | anamnesisblm riwayat konsumsi alkohol, rokok.px neurologis yg belum meningeal sign, nn cranialis,kekuatan otot, terapi abortif sudah, untuk profilaksis blm (bs diberikan ergotamin), perlu oksigenasi?, edukasi selain terapi/rujuk adalah lyfestyle yg harus diubah?   |
| Organ Indera                                 | Ax : lebih digali riwayat penyakitnya ya mba. Dx : salah. bukan rhinitis ya. Bagan hanya menuliskan ax dan px fisik saja. patogenesis tidak diisi.   |
| Psikiatri                                    | Ax ckp lengkap, pememeriksaan psikiatri beberapa belum sesuai, DD jd Dx, DD benar 1, komunikasi perlu lbh jelas, perlu disampaikan bgmn mengatasi serangan, perlu merujuk ke spesialis   |
| Sistem Integumentum                          | ukk nya selain plak ada apa lagi?  |
| Sistem Respirasi                             | kerja yg baik, jangan grasa grusu yaaa....belum periksa KU, belajar lagi untuk PF thorax yg baik ya....Px penunjang dan interpretasi dilakukan 1...diagnosis dan terapi tidak tepat  |