

**FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025**

21711115 - NABILA NISRINA WARDHANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Endokrin	anamnesis OK tapi merokok, kebiasaan kerja dan olahraga tidak tergal, acanthosis nigrans tdk selalu karena DM
Indera	visus 1/300 ga ngerti apa?, COA dangkal koq ada penumpukan cairan? irisnya kenapa juga ga tau, peningkatan, injeksi konjungtival salah ya, gloukoma hanya karena TIO meningkat, ga ngerti kenapa pasien ini gloukoma sekunder gara-gara hipertensi tapi tidak bisa ditentukan sudut terbuka atau tertutup padahal ada data COA, jadi belum paham
Integumentum	Ax: RPK yang berhubungan belum tergal dan riwayat pengobatan, Px Fisik: belum disebutkan bentuk, ukuran, jumlah, tersebar atau tidaknya dan ada ekskoriasi?, Dx: ok, Tx Farmakologi: , Rasionalisasi data klinis: ok hanya baiknya pada bagan sediaan dan cara pemberian tidak hanya ditulis oral dan tablet tapi dilengkapi berapa mg sediaan dan cara pemakaiannya berapa kali sehari, bagian indikasi bisa lebih dilengkapi dihubungkan dengan mekanisme kerja obat kenapa alasan memilih obat tersebut dibanding golongan lain, komunikasi dan edukasi: ok, profesionalisme:ok.
Kardiovaskular	Anamnesisnya sudah OK, dan kompli, Tapi interpretasi pemeriksaan fisiknya perlu berlatih dan dipelajari lebih lanjut, sehingga dalam penegakan diagnosis lebih tepat
Kontrasepsi	cuci tangan tdk who, kalau handuknya ditemopat steril ttp perlakukan dia steril ya, ambil dengan korentang ataupun dengan tangan yang memakai handscoen, persiapan alat tdk sempurna, disinfeksi gak pakai pinset? sdh ada data VT kenapa melakukan lagi? tangan 2 harusnya mencegah defleksi kepala, tdk cek tali pusat, tdk lahirkan bahu anterior dan posterior tp langsung sangga susur, cek bayi kedua itu tdk melalui cek dalam ya, tp di palpasi abd nya, tdk suntik oksid? (mmg tdk menyiapkan juga diawal) banyak menenjelaskan tp tdk melakukan, bayi tdk dibungkus, gunting talipusat yang mana? kamu pakai jari, tanda kala 3? pindahkan klem itu diurut dl ke proksimal biar tdk banyak perdarahan, tdk melakukan kelahiran plasenta dengan manuver dorsocranial, edukasi : kontrol? bbrp belum dijelaskan kebersihan diri? luka? nutrisi?
Muskuloskeletal	Diagnosa banding dislokasi? terlalu jauh. kalau mau cuci tangan dan pakai handscoen steril, jika pakai baju lengan panjang, hendaknya lengan baju disingsingkan. Lengan baju sering kena alat2 di zona steril. handscoen pakainya kurang tepat masih terlipat. desinfeksi dengan povidon iodid dan draping dulu sebelum dilakukan anaestesi lokal. bikin jahitan minimal 3 simpul, dengan salah satunya beda putaran (untuk mengunci).
Psikiatri	DD kurang tepat, pelajari terapi PTSD (SSRI+benzo), tingkatkan empati, tx non farmako (misal, relaksasi), rujuk
Urogenital	cara anestesiya diperhatikan, cara disinfeksi perhatikan sterilitas, cara release sampai mana dan apa aja yg harus dilakukan?jgn terburu2. cara melakukan figure of eight, edukai blm penuh,