

**FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

13711005 - AJENG GRISELDA NANDA M

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION GENITOURINARIA	Ckp ramah, sdh melakukan isnepxi, sdh px colok dubur hanya lupa tdk cek sarung tangan stlh colok dubur, sdh meminta kesediaan (inform consent), dx sdkt krg tepat, sdh berhasil, sdh menjelaskan ke pasien untuk tindakan selanjutnya dan merujuk pasien
STATION RESPIRASI	ax cukup terkait DD lainnya perlu digali dalam lagi, px. fisik juga sdh cukup sistematis, dx salah dik, kn td udah ax terkait blm imunisasi DPT plus ada suara whoop/melengking sdh khas kan?jd terapi jg tdk te[pat edukais juga
STATION ENDOKRIN (KETOASIDOSIS)	informed consent mgk bisa dilengkapi kenapa harus dipasang infus, apa fungsinya, pasien datang spt ini kamu tanya GDP GD2PP HbA1c,dik? yang bener to clinical reasoningnya, pasiene dijak komunikasi ya, hitungan kebutuhan cairan untuk 1 jam pertama sdh bener 2 jam berikutnya perlu lihat ref lagi ya mbak, dosis insulin perlu lihat lagi
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER, DAN PANKRE	periksa abdomen harusnya auskultasi dulu baru palpasi perkusi, kurang periksa turgor kulit,,DD harusnya intoleransi makanan-malabsorbsi-alergi makanan,kurang cek patensi hidung
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	perlu lebih sistematis dalam pemeriksaan
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik kurang lengkap, untuk trauma di ekstremitas lengkap harusnya feel, look, move sama palpasi arteri terdekat. Baiknya untuk trauma di ekstremitas diperiksa seperti itu untuk njagani pas OSCE nasional. Diagnosa kurang lengkap, jangan cuma vulnus scissum saja, regionya dimana sinistra atau dextra juga disebutkan jadi lebih lengkap. Safety diperhatikan ya jeng, jangan pegang ujung jarum sma tangan. Cara pegang nald voeder jangan pake jari telunjuk tapi jari manis yang telunjuk sama jari tengah untuk mendorong. Lebih cekatan lagi tapi juga harus memperhatikan safety ke kita sebagai penolong. belum edukasi karena kehabisan waktu.
STATION KARDIOVASKULAR	Fokus pada yang diminta di skenario soal ya untuk bisa mengefektifkan waktu. Komunikasi dan sambung rasa cukup baik, pemasangan ekg ok. interpretasi salah (interpretasi harusnya SVT) dah diralat, non farmakologinya harusnya oksigen, dan manuver vagal.
STATION MUSKULOSKELETAL(wrist sprain)	tolong dihafalkan lagi regio pada ekstremitas, usulan lokasi untuk penunjang salah tetapi interpretasi rontgen sudah benar, pembabatan kurang kencang dan kurang rapi
STATION NEUROBEHAVIOUR	tambahkan pemeriksaan meningeal sign.
STATION PSIKIATRI	Ax : ok Px : ok Dx : Dx ok DD schizophrenia paranoid atas dasar apa? DD belum ditulis di lembar hijau Tx : dosis cermati lagi.. lalu lama pengobatan awal cukup 3 hari? Kom & edukasi : ok.. lengkapi lembar hijau dengan identitas y de..

STATION Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan Komplit	cermati lagi. masih banyak aspek bisa digali pd anamnesis. Jgn lupa minta pasien BAK. Pastikan kelengkapan alat sebelum mulai pemeriksaan. Jgn interpretasikan hasil pemeriksaan sendiri, tapi minta hasil pemeriksaan pd penguji. Sudah bagus dilengkapi pemeriksaan lain utk menapis DD. Akan lebih baik bila pemeriksaan inspekulo dilakukukan.
STATION THT	Keluhan lain yg dirasakan di tenggorokan, bisa ditambahkan. Px fisik hanya dilakukan rinoskopi anterior dan inspeksi palpasi sinus paranasal. Dx tdk lengkap onset dan lokasi.