

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

13711022 - HAJAR ADMIRA WIDIATNINDA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION GENITOURINARIA	Sdh ckp ramah, sdh meminta persetujuan (inform consent) pemeriksaan dan pemasangan kateter. Blm melakukan colok dubur utk penegakkan dx, dx e.c.nya blm benar, utk pemasangan kateter perhatikan kenyamanan pasien, sdh berhasil tp tdk merujuk pasien utk langkah selanjutnya, sdh menjelaskan tp blm lengkap.
STATION RESPIRASI	anamnesi dan px. fisik oke bgt,,,runtut, lengkap, eh..anamnesis kurang menanyakan riw.alergi ya...utk dx benar dd benar 1, tx benar tp dosis kebanyakan dikit ya, lainnya okelah
STATION ENDOKRIN (KETOASIDOSIS)	"pemeriksaan fisik ok, pmeriksaan penunjang ok, dx ok, tatalaksana pasang infus ok, insulin yang dimasukkan yang basal apa yang rapid?
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER, DAN PANKRE	px fisik kurang turgor kulit, DD harusnya intoleransi makanan-malabsorbsi-alergi makanan
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	bahasa coba disederhanakan, menggunakan yg dipahami pasien (contoh td menanyakan apakah bapak memiliki penyakit imun?)
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik kok cuma singkat, harusnya look feel dan move. lambat jadi kehabisan waktu. Obat belum. Edukasi tidak lengkap. Manajemen waktu di pertimbangkan lagi ya.. bersihkan dulu baru di anestesi jek,
STATION KARDIOVASKULAR	Walaupun yang diminta adalah pemeriksaan penunjang, sebaiknya menyapa dengan menanyakan identitas akan memperbaiki poin komunikasi dan poin profesional. informed consent dilengkapi tujuan dan apa yang akan dilakukan dan efeknya. Pemasangan sudah tepat lokasinya. Tidak melakukan oksigenasi dan IV line, Padasaat melakukan maneuver vagal yang harus dievaluasi dibilangkan, misal nanya masih berdebar pak, terus ngitung nadi melihat perbaikan. Untuk terapi farmakologi dosisnya dan sediaan diperhatikan.
STATION MUSKULOSKELETAL(wrist sprain)	sudah ok, hanya saat melakukan PRICE usahakan melakukan prosedur compress es
STATION NEUROBEHAVIOUR	pemeriksaan fisik lengkap. interpretasi CT SCan lokasi perdarahan kurang tepat bukan di kanan tetapi di kiri (kelemahan anggota gerak yang muncul di kanan pasien). DD iskemik stroke ya.Tata laksana awal yaitu jaga jalan napas oksigenasi iv line, posisi kepala lebih tinggi 20-30 derajat
STATION PSIKIATRI	Ax : ok Px : bentuk pikir ketika ada? waham apakah realistik? Dx : ok DD pelajari lagi y de Tx : pilihan obat ok.. dosis belum sesuai Kom & edukasi : edukasi oke...
STATION Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan Komplit	Fokus anamnesis, jgn meluas. Saat memasang spekulum tangan kiri menyibak labia minora. Sesudahnya lakukan pemeriksaan bimanual. Lebih komprehensif lagi dalam memberi edukasi ke pasien berdasar temuan2 & diagnosis nya, Jgn matikutu dg pertanyaan pasien.. :)

STATION THT

Ax lengkap dan bagus. Komunikasi baik. PX sdh lengkap, ditingkatkan lagi sistematisnya, posisi pemeriksaan juga diatur di awal shg posisi pemeriksaan lebih nyaman (kursi, dll). Px penunjang oke, dx oke,