

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711035 - DIKO KOESTANTYO

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Ax kurang RPD dan keluhan sistemik lainnya. Px fisik lebih sistematis ya, ukk cukup. Edukasi kurang. Tx kurang tepat
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	hanya menanyakan kepada penguji terkait hasil pemeriksaan fisik thorax dan abdomen, namun tidak melakukan. (mahasiswa hanya melakukan pemeriksaan kepala saja). lainnya sudah dilakukan dengan benar dan lengkap
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	menggali riwayat kebiasaan pasien kurang lengkap seperti pembalut dan panty liner. langkah pemeriksaan inspeku dengan menggunakan jelly pada kasus ini tidak dianjurkan,
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFEKSI	Ax kurang riwayat imunisasi, px fisik lebih sistematis lagi mulai KU, BB,PB, status generalis dari atas ke bawah, baru status lokalis, px penunjang dan interpretasi sdh ok, Dx utama ok, DD tidak tepat yg benar granuloma umbilikalis dan necrotizing enterocolitis, tx AB cefixime atau cloxacillin sediaan puyer, komunikasi ok, edukasi perawatan pusar cuci tangan sebelumnya, diberi betadine, profesionalisme ok tapi mudah2an besok lagi lebih yakin dan tidak tampak bingung terutama saat px fisik
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	Ax: keluhan lain belum ditanyakan detail, riw kebiasaan dan lingkungan belum ditanyakan//PF: tidak pakai senter dan lup, deskripsi UKK masih kurang tepat pustul?//PP pilihan benar, interpretasi benar//Dx varisela zoster?//Edukasi: kurang lengkap, bgmn meningkatkan imunitas tubuh
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	Ax tambahkan tentang penurunan BB. DD bisa ditambahkan bronkitis kronis. terapi bisa diberikan 1 dd tab 3 untuk 1 bulan.
STATION 3 :PSIKIATRI	allo anamnesis dan autoanamnesis cukup namun dalam menggali stresor kurang jadi di akhir2 baru didapat, namun terkesan introgasi. Pemeriksaan psikiatri yang dilaporkan: cukup (pelajari lagi, pemeriksaan fisik itu apa saja dan hasilnya bagaimana jadi bis alebih sistematis melaporkannya). diagnosis benar, diagnosis banding 1 benar. Terapi farmakologi benar, kamu tidak menyampaikan edukasi mengenai rawat inap, dan merujuk ke psikiater.
STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	Status lokalis regio anatomika de.. ref=gio femoralis medial / distal? lengkapi Px dengan palpasi dan movement... Dx vulnus laserasi blm sesuai, ini v. scissum Tx non farmako habis disinfeksi pasang duk dulu baru anestesi... Tx farmako lengkapi identitas pasien Edukasi ok
STATION 5 : SISTEM SARAF	Ax: RPD ada yang harusnya ditanyakan karena berhubungan dengan keluhan, riwayat pengobatan? ;Px: VS ok, tes keseimbangan dix hallpik ok ;Dx: sudah ok ;Tx: ok; Edukasi: terkait penyakit masih kurang (senam vertigo belajar lagi berapa siklus? sehari berapa kali?, anjuran konsumsi obat; apa yang boleh dan tidak dilakukan, kontrol kapan?)

STATION 6 : GASTROINTESTINAL	Ax. sudah baik cukup lengkap, pada kasus dispespsia yang banyak harus digali adalah penyebab, pada orang muda bisa pekerjaan, pola makan, makan sebelum tidur, terlalu banyak dll sudah ditanyakan, pada orang tua bisa ditanyakan riwayat nyeri kronis atau riwayat konsumsi analgetik. kare penting utk edukasi. pada kasus kronik BAB hitam sering tidak diketahui pasien. Pemeriksaan baik kurang antropometri palpasi organ hepar ? padahal dd hepatitis kok penguji neggak ditanya adanya ikterik? edukasi sudah baik.
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	anamnesis bisa lebih dilengkapi lagi terkait anamnesis sistemnya
STATION 9 : Sistem Indera	