

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711041 - SENIGI OKTARIO PUTRA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Penampilan kurang meyakinkan. Px fisik tanpa cuci tangan WHO sebelum dan setelah. vesikel? diskripsi ukk kurang tepat. Buang handschoon di tempat sampah infeksius bukan di bengkok.
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	family dan social history tidak ditanyakan, cek GCS kurang lengkap (verbal dan movement tidak dilakukan), pada pemeriksaan fisik tidak dilakukan pemeriksaan pada ekstremitas (akral), diagnosa tidak disertai dengan "et causa". edukasi kurang lengkap (tidak dijelaskan faktor resiko intake oral kurang).lainnya sudah dilakukan benar dan lengkap
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	komunikasi kepada pasien kurang karena waktu habis mengenai hasilnya dan karena waktu habis sehingga belum sempat dilepas spekulumnya.. meskipun prosedur sudah benar tapi penyelesaian dari prosedur tidak tuntas karena waktu habis. perhatikan waktu dalam melakukan pemeriksaan. Tidak mengambil swab dari 3 lokasi hanya dari endocervix
STATION 12 : HEMATO IMUN- INFEKSI	Ax kurang terutama ttg tali pusar perawatan dan kapan lepas, riwayat kelahiran dan imunisasi, px fisik general kurang sistematis dari atas - bawah, px penunjang n interpretasi ok, dx utama ok, terapi antibiotika tidak tepat sediaan dan dosis, komunikasi dan edukasi Ok, perilaku profesional ok
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	Ax: cukup lengkap//PF: deskripsi UKK cukup lengkap//PP pilihan benar, interpretasi benar//Dx kurang tepat, varisela zoster?//Edukasi dan komunikasi: cukup lengkap, menular atau tidak?, kurangi kata 'anu'
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	Anamnesis baik. DD bisa pneumonia, bronkitis kronis ya bukan akut. berikan obat 1 dd tab 3 untuk 1 bulan.
STATION 3 :PSIKIATRI	alloanamnesis dan autoanamnesis cukup. Pemeriksaan psikiatri juga cukup, kurang bberapa poin yang harus dilaporkan misalnya: harusnya diawali dengan KU (bagaimana penampilan pasien, sikap tingkah laku, jangan langsung mood. persepsi pasien bagaimana? tidak kamu laporkan pdahal itu penting). Diagnosis benar, diagnosis banding keliru (menyebutkan tingkatan depresi sebagai diagnosis banding, menunjukkan kamu tidak memahami kriterianya) Kamu juga benar menyarankan rawat inap, tapi tidak menjelaskan mengenai kapan dirujuk ke psikiater.
STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	Status lokalis regio pakai regio anatomis y de.. regio femoralis... dekstra / sinistra medial / lateral, lengkapi periksa krepitasi dan move... Dx lengkapi dx vulnus scisum dimana... Tx non farmako awal bisa irigasi dulu dengan Nacl... saat injeksi, tangan kiri regangkan kulit y de... Tx farmako blm dilakukan.. lebih cekata lagi y de.. Edukasi blm dilakukan, bisa dilakukan sambil nutup luka Profesionalisme "cuman pecahan kaca' --- hindari untu men'cuman'kan y de...

STATION 5 : SISTEM SARAF	Ax: gejala penyerta masih kurang (mual?,muntah?),RPD ada yang harusnya ditanyakan karena berhubungan dengan kuluhan, kebiasaan terkait faktor resiko ;Px: lakukan pemeriksaan sesuai dengan keluhan (hasil anamnesis), tes keseimbangan dix hallpik keliru, lainnya ok ;Dx: sudah ok ;Tx: ok; Edukasi: terkait penyakit masih kurang (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 ditanyak riwayat nyeri kronis atau riwayat konsumsi analgetik. kare penting utk edukasi. pada kasus kronik BAB hitam sering tidak dikethau pasien. Pemeriksaan baik, antropometri, belum, kurang palpasi organ abd. waktu paruh omeprazol ? eduaksi sudah baik
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	belum sempat edukasi, lebih efektifkan waktu
STATION 9 : Sistem Indera	