

**FEEDBACK OSCE KOMPRES PERIODE NOVEMBER 2022**

16711044 - HANA HANIFAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Ax: tidak menanyakan keluhan sistemik. Px fisik kurang lengkap, diskripsi ukk kurang. TIDAK ADA KOMUNIKASI DENGAN PENGUJI.
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	sudah baik dan semua tahap dilakukan dengan benar dan professional
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	.tidak dilaporkan pemeriksaan genitalias eksterna dan interna dan pemeriksaan swab sebaiknya tidak menggunakan jelly yang bisa menyebabkan kontaminasi. waktu habis sehingga belum dikomunikasi kepada pasien dan hasil swab dinterpreasikan salah meskipun diagnosis benar tapi tidak didukung bukti pemeriksaan. Jika prosedur pemeriksaan benar maka akan diberikan hasil swab yang sesuai tapi jika salah prosedur karena ada kontaminasi maka hasil swab yang keluar dan diberikan kepada kandidat dokter adalah hasil yang salah atau negatif
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFEKSI	Ax sudah baik, hanya pada RPD blm menanyakan kapan tali pusar lepas. Px penunjang sdh lengkap hanya blm diinterpretasikan, dx utama sdh benar tapi tanpa DD, tx belum benar kurang Ab sesuai, edukasi blm karena waktu habis
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	Ax: cukup lengkap//PF: deskripsi UKK masih kurang lengkap//PP pilhan benar, interpretasi benar//Dx benar kurang lengkap//Edukasi: cukup lengkap
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	Tambahkan anamnesis apakah ada sesak, apakah banyak keringat saat malam hari. Tambahkan cavitas pada interpretasi foto thoraks. sebaiknya terapi 1 dd tab 3 untuk 1 bulan
STATION 3 :PSIKIATRI	alloanamnesis: info yang digali cukup, anamnesis dengan pasien sebaiknya diawali dengan pertanyaan terbuka, jangan langsung ke pertanyaan tertutup misal (mendengar suara2?) Pemeriksaan psikiatri sebenarnya cukup lengkap, namun hasilnya tidak sesuai (misal persepsi: tidak ditemukan waham). Perujukan sudah kamu sampaikan, tapi mengenai rawat inap tidak disampaikan, padahal percobaan bunuh diri merupakan kegawatdaruratan psikiatri yang merupakan indikasi rawat inap. diagnosis benar, diagnosis banding tidak kamu sampaikan. terapi farmakologi benar (untuk antidepresan)
STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	Status lokalis utk lebar luka 3 cm itu lebar lho de... di luka tdk selebar itu.. lengkapi px dengan palpasi, lungkapi dengan krepitasi dan move Dx vulnus laseratum blm sesuai... Tx non farmako lebih baik ambil ampul dengan tangan kiri yg belum pakai sarung tangan de, dengan kasa risiko jatuh... di awal sblm dg povidone iodine bisa irigasi dengan NaCl dlu... saat injeksi, tangan kiri regangkan kulit y de... Tx farmako lebih cekatan y de... Edukasi bisa sambil nutup luka

STATION 5 : SISTEM SARAF	Ax: ok ;Px: tensi setelah palpatoir sebaiknya stetoskop juga, lakukan pemeriksaan sesuai dengan keluhan (hasil anamnesis), tes keseimbangan dix hallpik keliru, lainnya ok ;Dx: sudah ok ;Tx: dosis sedian 25 mg tidak ada untuk obat yg dimaksud (adanya 24mg), belajar lagi dosis pemberian ya;ok Edukasi: ok
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 dtanyakan, 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 sebainya juga, antropometri, ppx abdomen kurang palapsi organ. edukasi baik
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	ok
STATION 9 : Sistem Indera	