

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711077 - ALYA AFIFA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : GASTROINTESTINAL	akral belum diperiksa, lain lain alhamdulillah baik
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	nyalakan lampu dahulu, perhatikan cara pasang HS steril ya, kasa/kapas seharusnya diletakkan di meja steril, arah jam 11 dan 1 ya cunannya, sebelum memasukkan IUD diukur dulu panjang uterus lalu sesuaikan dgn IUDnya, perhatikan prinsip steril ya, jangan pegang2 benda yg tidak steril, stlh spekulum dilepas cek dulu posisi IUD dan tempatkan benang diposisinya,,
STATION 12 : HEMATOINFEKSI	cukup percaya diri saat anamnesis n memfasilitasi ortu utk bercerita, pendekatan juga cukup bagus, pemeriksaan fisik juga cukup lengkap, pemeriksaan rumple leed dilakukan, NS1 dilakukan hanya tdk meminta pemeriksaan darah rutin yg paling simple dan paling mudah dilakukan. sdh melakukan edukasi utk tindakan utk pasien, sdh menayakan feedback DD typhoid dan campak, cukup bagus sebenarnya secara keseluruhan hanya perlu belajar lagi ttg dosis obat, obat yg ditulis semua dg dosis dewasa.
STATION 13 : INTEGUMENTUM	Ax :sebagian pertanyaan kurang digali lebih lanjut px fisik: kurang cucitangan center, sarung tangan,dan palpasi Dx kerja sudah sesuai dan DD kurang tepat , terapi sesuai'
STATION 2 : RESPIRASI	"Ax; RPS kurang, RPK kurang lengkap, kebiasaan & pencetus kurang detil KU sudah ditanyakan Dilakukan pengukuran BB & TB VS: besok lagi utk tensi dilakukan sampai pompa ya, baru tanya hasilnya Pem kepala leher sudah dilakukan Pem thoraks: sudah dilakukan & menanyakan informasi kunci pada pasien, sistematis Pem abdomen & ekstremitas dilakukan Pem penunjang: Ro -- hiperlusensi, jantung normal; spirometri Dx: asma bronkiale, DD: PPOK Edukasi waktunya mepet sehingga tidak optimal"
STATION 3 :PSIKIATRI	Anamnesis sdh menanyakan KU, RPS, RPD, faktor pencetus, px status mental, kesan, orientasi org baik, stl ok, afek appropriate dg apa dik kalau mood sdn pada pasien, dd bipolar
STATION 4 : GINJAL URO	komunikasi dengan anak sebelum pemeriksaan (meminta berbaring, dll), membersihkan smegma seharusnya sebelum di klem,
STATION 5 : NEUROBEHAVIOR	anamnesis kurang kebiasaan atau riwayat pribadi,Px tidak urut,px neurologis dulu baru vs,px kurang refleks fisiologi dan patologis,Dx bels palsy,edukasi belum selesai,waktu habia
STATION 6 : MUSKULOSKELETAL	baik. waktu Px kurang berani / tega melakukan pemeriksaan pada pasien,,

STATION 8 : KARDIOVASKULAR	Belum melakukan pemeriksaan thorax dan general. Belum melakukan vagal manuver, belum merujuk ke RS atau rencana konsul ke SpJP/SpPD.
STATION 9 : SISTEM INDERA	Upayakan saat memperkenalkan diri itu kondisi duduk, nyaman, jadi tidak sambil dari jalan mau ke duduk. Perlu menggunakan headlamp untuk pemeriksaan telinga bagian luar, baru dilanjutkan dengan menggunakan otoskopi. Tatalaksana farmakoterapi kurang tepat jika hanya memberikan antibiotik sistemik saja. Pada kasus ini perlu diberikan topikal dulu, sistemik jika infeksi berat.