

## FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711086 - NIDA NAUFALIA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : GASTROINTESTINAL	diagnosa kurang mendekati (perdarahan menyebabkan apa), diraba dek (jangan nugikutin bekas sebelumnya, karena bisa salah) belum bisa menyiapkan selang infus (harusnya diisi dulu sampaia udara hilang trus dikunci), pasabg infus belum ketemu venanya, hindari istilah "digrojok" (sampaikan yang jelas berapa ml dalam erapa waktu., jangan lupa dirujuk
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	minta mengosongkan kandung kemih dahulu sbml posisi litotomi ya, saat memasang spekulum jangan terlalu lama ya, seharusnya pasang tenakulum dulu baru sondase, pasang tenakulum dijam brp? seharusnya diawal sdh mempersiapkan IUD nya, bisa gunakan 1 HS dulu, dimasukkan kedalam inserter sbml menggunakan HS pada kedua tangan , ingat prinsip sterilnya ya, colok vagina untuk memastikan posisi IUD, belajar lagi tehnik nya ya,,
STATION 12 : HEMATOINFEKSI	anamnesis cukup lengkap, mengarah dan mengarah ke diagnosis maupun DD, baik DF, Typoid maupun malaria, pendekatan ke pasien cukup bagus, pemerikan fisik sdh cukup bagus namun kurang lengkap krn tdk cek hepatomegali maupun ascites meski sdh menanyakan adanya edema kaki ada atau tdk , interpretasi hasil lab benar. edukasi ke ortu cukup bagus sdh menjelaskan hal yg harus dilakukan ortu di rumah, sdh meminta feedback, hanya blm edukasi jika ada kegawatan segera kontrol ke UGD atau faskes terdekat. DB tdk memerlukan antibiotik, resep paracetamol benar
STATION 13 : INTEGUMENTUM	Ax kurang mendalam pada faktor pencetus, Px fisik kurang palpasi, Dx dan DD kurang tepat, Terapi sudah sesuai , komunikasi dan edukasi kurang sesuai
STATION 2 : RESPIRASI	"Ax: baik KU disebutkan (ditanyakan); VS: dilakukan & ditanyakan hasilnya Pem thoraks sudah dilakukan semua Pem abdomen, ekstremitas dilakukan Pem penunjang: Ro (tidak sebutkan interpretasinya) & darah lengkap (Ige), AGD Auskultasi sudah jelas ditemukan wheezing namun tdk mengarahkan kpd diagnosis ke asma bronkial, meski akhirnya dalam kertas kerja diagnosis benar (tanpa menyebutkan DD) Edukasi belum dilakukan karena kehabisan waktu"
STATION 3 :PSIKIATRI	Anamnesis sdh menanyakan KU, RPS, RPD, faktor pencetus, px status mental, kesan berdandan menor, tampak ceria, logorre, waham, halusinasi auditorik dan visual, orientasi blm dinilai, tilikan 1, dd benar, dd ok
STATION 4 : GINJAL URO	cukup baik, hanya sedikit panik dan menjadi kurang berurutan di akhir prosedur
STATION 5 : NEUROBEHAVIOR	Ax relevan, kurang lengkap, kurang ripd, riw pengobatan, riw pribadi/kebiasaan, Px vs, refleks fisiolpgis +, rwfleks patologis +,, kekuatan otot+,,

STATION 6 : MUSKULOSKELETAL	cukup bagus
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan fisik sudah cukup baik. Diagnosis sudah tepat, hanya tatalaksananya kok tatalaksana ACS? Pasien perlu diberikan oksigenasi dan dilakukan karena ada barangnya di tempat pemeriksaan.
STATION 9 : SISTEM INDERA	Sudah baik.