## FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

## 16711098 - ALDILA ROFIANA APRIANINGRUM

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : GASTROINTESTINAL	Ax cukup, px jangn lupa cuci tangan WHO, DD nya kok aneh?cari dd yg lebih tepat dengan kasus, tujuanya NGT disesuaikan dengan kasus ya(sudah lgsg ralat detik2 akhir)
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	dx kerja: DM type 2 (belum menyertakan "non obese). dosis obat kurang tepat,
STATION 11 : PPN	dx kala belum disebutkan. persiapan alat oke, disinfeksi passien oke. blm menyebutkan tanda2 sdh mau melahirkan. Tdk disinfeksi sebelum memotong tali pusat. Saat membantu kelahiran plasenta, dikatakan melakukan perasat Kustner tapi tdk dijelaskan apa tanda2 pelepasan plasenta.
STATION 12 : HEMATOINFEKSI	suara jelas, sudah tampak percaya diri; anamnesis= sudah cukup baik dan sistematis; PF= sudah baik, belum memeriksa TD; untuk diagnosis, bisa dipilih langsung sesuai underlying disease nya; anemia mihi- normo-makro itu adalah klasifikasi anemia berdasarkan morfologinya, bukan diagnosis; secara umum sudah baik, tetap banyak berlatih dan selalu semangat ya
STATION 13 : INTEGUMENTUM	anamnesis kurang mengggali riwayat personal seperti pengunaan narkoba alkohol dan merokok atau tidak. pemeriksaan tidak menggunakan handscoon dan tidak ada pemeriksaan fisik umum seperti keadaan umum dan vital sign. deskripsi luka kurang lengkap patch ataukah plakat, erosi ataukah patch, multiple atau tidak, numuler atau tidak, tepi hiperpigmentasi dengan batas jelas. Bukan ulkus karean tidak ada cekungan dan permukaan kulit tidak berkurang ketinggiannya. Sikap profeisonal untuk merujuk kepada ahlinya yaitu spesilias kulit jika kondisi memberat. Peresepan kurang tepat karena tidak diiberi kortikosteroid topikal maupun oral.
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI-EMFISEMA PARU	Ax: baik, riwayat kontak TB di rumaha tau tempat kerja. Px.baik PPbaik, edukasi baik.
STATION 3 :PSIKIATRI	ax bagus, px status mental tdk lengkap, dxhanya axis 1 saja, terapi tepat, eduaksi sudah menyampaikan sleep hygine
STATION 4 : URINARIA BPH	Baik sekali, melakukan pemeriksaan scra lengkap.
STATION 5 : NEUROBEHAVIOR	sudah OK, resep tidak lengkap
STATION 6 : MUSKULOSKELETAL	Identitas kurang pendidikan dan status menikah, keluhan di tempat lain (lutut? sebetulnya ada tapi tidak tergali), VAS?, px fisik antopometri di awal ya. extremitas bawah jgn lupa ROM, dan px neurologis. Extremitas atas belum dilakukan padahal keluhan utama nyeri tangan, lebih fokus lagi ya dek. Px penunjang jika curiga RA jgn lupa serologi reumatoid factor. Utk tatalaksana, jangan lupa sampaikan rujuk karena SKDI 3A, selain obat bisa kompres hangat, fisioterapi

STATION 8 : KARDIOVASKULAR	sudah cukup ax nya, px fisik sudah cukup namun sebaikna tambah antopometri untuk faktor risiko, pastikan detail lagi kriteria framingham dari segi ax dan px fisik, pelajari gambaran khas EKG kegawatan, kelas nyahaa keliru, gambara AF tidak mampu terinterpretasi sehingga belum masuk ke diagnosa, ada obat yang sediaannya kurang pas
STATION 9 : SISTEM INDERA	Ax merokok tdk. Px inspeksi mulut luar (-),