

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711141 - ALIZA AYU PUSPITA SHOLAWATI

| STATION | FEEDBACK |
|--|---|
| "STATION 12 : HEMATO IMUNOLOGI | menggali kondisi anak saat ini ok, tdk menggali kondisi/penyulit saat imunisasi sebelumnya, tdk menggali riw lahir, sudah memilih 2 jenis imunisasi dg tepat (KENAPA POLIO opv BUKAN IPV??Meneteskan OPV dibawakan pulang??), tdk mengecek kelayakan vaksin, tdk sterilisasi permukaan vial, tdk ganti jarum, tdk mengeluarkan udara dari spuit; dosis, cara dan lokasi ok, tdk melakukan komunikasi menjelaskan tujuan dan isi vaksinasi, sudah menuliskan pentabio & polio di KMS |
| STATION 1 : GASTROINTESTINAL | px penunjang kurang GDS, elektrolit dan osmolalitas, pake tranfusi set kenapa ya? tetesannya kalo 12 tpm kurang tepat ya, kan ini pasien mengarah ke tanda syok dan butuh rehidrasi cepat |
| STATION 10 : GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER DAN PA | anamnesis cukup, px fisik cukup lengkap & ok. dx kerja & DD terbalik. Tx ok, Edukasi kurang (mepet waktu). |
| STATION 11 : Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan K | Beberapa pertanyaan anamnesis kurang relevan, seperti merasa hamil 2 bulan tapi kok ditanya gerakan janin... di usia 2 bulan sulit merasakan gerakan janin// biasakan menyiapkan alat dan bahan di awal sebelum ke pasien ya// biasakan inspeksi dulu ya//saat bimanual jangan lupa gel ya// px penunjang baik// dx baik hanya kurang lengkap// edukasi terkait tatalaksana kurang maksimal// |
| STATION 13 : INTEGUMENTUM | Ax ckp baik namun blm menanyakan di mana saja tempat yg ada kondisi serupa, px blm cuci tangan & memakai glove, Dx benar, DD benar 1, pakaian di rendam di air panar, tempat tidur di jemur, jalaskn faktor risiko penularan, waktu masih banyak, masih bisa menjelaskan banyak hal. bgmn kebersihan, bgmn agar tdk ada penularan, kapan mencuci spre, bgmn interaksi dg yg terkena |
| STATION 2 : SISTEM Respirasi-Hematothora | Pemeriksaan fisik tidak runtut, dan kurang efisien. Interpretasi pemeriksaan penunjang untuk ke diagnosis kurang lengkap |
| STATION 3 : PSIKIATRI (skizofrenia paranoid) | ax blm menggali riw persalinan tumbuh kembang, sudah menggali riw kelg, pemeriksaan psikiatri sudah baik, edukasi perlu disampaikan ttg peny, rencana tata laksana terapi kapan opnam kapan dirujuk, bagaimana peran kelg dalam proses terapi, farmakoterapinya blajar lg |
| STATION 4 : MUSKULOSKELETAL | kurnag lengkap aspek look (kuarng deformitas, feel (arteri bagian distal), kalau stabil bisa peroral saja juga diberikan tidak hanya sekali injeksi |

| | |
|--|---|
| <p>STATION 5 : NEUROBEHAVIOR</p> | <p>Cuci tangan WHO: lupa cuci tangan setelah px. Anamnesis: RPS, RPD, dan RPK sudah cukup lengkap, tapi kebiasaan psikososial masih kurang lengkap. Px fisik: sebenarnya pasang mansetnya sudah cukup baik (walaupun periksa TD masih pakai diafragma (seharusnya pakai bell)), tapi untuk ujian OSCE itu kalau Anda melakukan pemeriksaan, selama belum diminta stop oleh pemeriksa ya lakukan itu dengan benar sampai selesai, JANGAN SEKADAR PURA-PURA PERIKSA (misal: px TD ya dipompa, bukan cuma pasang manset) --> Anda akan dianggap tidak bisa memeriksa kalau Anda tidak benar-benar periksa sebagaimana mestinya. Px neurologis: posisi lengan maupun tungkai pasien saat px refleks fisiologis SALAH --> MENGGANTUNG DAN TIDAK RILEKS, JANGAN PERIKSA SENSORIS WAJAH PASIEN DENGAN ALAT TAJAM --> MEMBAHAYAKAN PASIEN (kalau pasien Anda itu model, kemudian bopeng wajahnya karena kena alat pemeriksaan Anda yang tajam --> nanti Anda bisa kena masalah; jadi hindari periksa sensoris dengan alat tajam ini, KECUALI memang secara spesifik diminta dalam soal), belajar lagi cara pegang jari pada px Hoffman-Tromner, cara periksa refleks Babinski juga harus diperhatikan kekuatan dan kecepatan gerakannya --> tekanan harus cukup tapi juga tidak boleh terlalu cepat supaya tidak menyakiti pasien. Dx dan Dx banding: sudah benar. Tx farmakologis: sudah benar. Edukasi: tidak sempat edukasi sama sekali karena kehabisan waktu --> perbaiki manajemen waktu.</p> |
| <p>STATION 6 : GINJAL UROGENITAL</p> | <p>Ax: BAK belum ditanyakan, warna urinenya, RPK//PF hanya nyeri ketok saja//PP belum interpretasi, kurang 1 pemeriksaan//Dx benar, DD salah satu kurang sesuai//Edukasi: cukup lengkap</p> |
| <p>STATION 8 : KARDIOVASKULAR</p> | <p>sambung rasa dan empati kurang, anamnesis kurang sistematis dan kurang tergali dalam, sebaiknya pasien diminta buka baju sendiri, pada saat pemeriksaan fisik kurang ada bayangan mau mencari k arah mana , pemeriksaan penunjang cukup, terus kehabisan waktu. Besok lagi manajemen waktunya yang baik, anamnesis yang sistematis biar tdk menghabiskan waktu</p> |
| <p>STATION 9 : HEAD AND NECK (konjungtivitis)</p> | <p>hanya 2 DD yang benar, tidak cuci tangan WHO, resep tak lengkap</p> |