

## FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711156 - DIANA AFIFAH HASNA

STATION	FEEDBACK
"STATION 12 : HEMATO IMUNOLOGI	
"STATION 12 : HEMATO IMUNOLOGI	anamnesis sudah baik, teknik aseptik persiapan sebelum pemeriksaan sudah baik, mahasiswa sudah meminta ibu pasien memfiksasi, proses tatalaksana farmakologis, non farmakologis hingga edukasi terkait KIPI sudah dijelaskan dan dilakukan dengan baik dan sesuai prosedur. sikap profesional sangat baik dan komunikatif terhadap pasien dan keluarga pasien.
STATION 1 : GASTROINTESTINAL	px fisik minimalis banget, kurang mencari mencari utk tanda syok, dehidrasi, melihat VS segitu, px penunjang urinalisis penting utk kadar keton, sterilitas saat penusukan tdk terjaga, kalo kateter dan infus set sudah disambungkan harus langsung dialirkan ya, agar darah tdk naik. dosis insulin short acting belum tepat, jumlah cairan rehidrasi juga blm tepat
STATION 10 : GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER DAN PA	ax bagus, px fisik tidak melakukan px kepala leher dada dan ekstremitas, px abdomen sudah baik, dx kurang tepat
STATION 11 : Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan K	anamnesi kurang lengkap, pemeriksasan fisik tidak sisitematis
STATION 13 : INTEGUMENTUM	Anamnesis sudah oke. untuk cara pemeriksaan sudah oke, ukk apakah ada vesikel? apakah ada skuama? dx oke, dd salah satu masih terlalu jauh dengan UKK dan perjalanan penyakitnya ya. Untuk penulisan resep cream perlu dituliskan sediaan brp mg nya, karena punya 2 sediaan mg. resep perlu diberi keterangan penggunaan malam hari untuk creamnya. edukasi sudah oke.
STATION 2 : SISTEM Respirasi-Hematothora	Ax: sudah ok, hanya kurang riwayat pengobatan ; Px: kegawatan gunakan sistem pemeriksaan A-B-C-D diawal sebagai survei primer, lanjut pemeriksaan berikutnya Abdomen?ekstremitas? ; Px Penunjang: interpretasi pembacaan kurang lengkap; Dx: diagnosis kerja dan banding terbalik ; Tx: ok; Edukasi: ok
STATION 3 : PSIKIATRI (skizofrenia paranoid)	Dalam proses anamnesis dapat dilengkapi dengan riwayat kepribadian sebelumnya, RPD dan riwayat penyakit sebelumnya. Pelajari kembali hal apasaj yang harus disampaikan dalam point edukasi ya. Dosis haloperidol belum sesuai ya, coba di cek kembali
STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	PF look feel move nya kurang lengkap; usulan Px penunjang sdh sesuai hanya interpretasi kurang fraktur oblique; terapi farmakologi kurang sesuai, kondisi pasien masih memungkinkan utk terapi oral; edukasi kurang lengkap...jelaskan jenis frakturnya dan tindakan apa yang mungkin nanti akan dilakukan oleh SpOT
STATION 5 : NEUROBEHAVIOR	Ax: lengkap Px fisik : belum cuci tangan setelah pemeriksaan dan belum melakukan px meningeal sign Dx dan DD sudah sesuai, terapi sudah sesuai, manajemen waktu saat ujian diperbaiki lagi

<p>STATION 6 : GINJAL UROGENITAL</p>	<p>"Anamnesis: Sudah OK</p> <p>Px Fisik: Pemeriksaan Pemeriksaan Fisik apakah cuman ?</p> <p>Px Penunjang: Sudah OK</p> <p>Diagnosis: Sudah OK</p> <p>Komunikasi, Edukasi dan Profesionalitas: Belum sempat edukasi, Manajemen Waktunya mbak Diana di atur lagi "</p>
<p>STATION 8 : KARDIOVASKULAR</p>	<p>Pemeriksaan vital sign RR 28x per menit itu meningkat, tidak normal. Pemeriksaan leher tidak dilakukan, padahal ada peningkatan JVP. Pemeriksaan toraks hanya memeriksa paru saja, jantung tidak diperiksa. Pemeriksaan penunjang hendaknya periksa BGA juga. Terapi belum diberikan, waktu habis. Belajar lagi agar bisa bekerja lebih cepat dan efisien.</p>
<p>STATION 9 : HEAD AND NECK ( konjungtivitis)</p>	<p>Ax kurang lengkap. Px fisik yang sistematis! Selesaikan dulu px segmen anterior baru px visus. Bila sudah selesai, lepas handschoon, cuci tangan dan mempersilahkan pasien kembali ke posisi semula. Sapa pasien dengan namanya, jangan mbak ini.</p>