

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS TA 2022/2023

15711007 - MIFTACH KHOIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM REPRODUKSI	Ax ok Px fisik / gin toilet vulva dengan kassa? kok pakai sarung tangan non steril? duk steril kan y? dipegang dg sarung tangan non steril? pasang spekulum tangan kiri buka labia y de... TFU bisa jdi sdh tdk bisa dinilai.. tapi ukur besarnya uterus... dengan VT Px penunjang dengan riwayat perdarahan bisa tambah Hb... Dx OK Komunikasi dan edukasi OK Perilaku profesional latihan lagi utk px ginekologi
STATION Gastrointestinal	Ax: cukup. Px Fisik: ada beberapa pemeriksaan yang tidak dilakukan (daerah kepala masih banyak hal penting seharusnya dilakukan untuk mengetahui kondisi pasien sesuai hasil aloanamnesis) ; Px penunjang: ok; Dx: diagnosis kerja yang penting masih keliru, tetapi penyebabnya sudah benar; Tatalaksana emergensi dan non farmakologi: tatalaksana nonfarmakologi kebutuhan cairan masih keliru ; Edukasi: kurang tepat karena tidak sesuai kondisi pasien yang sebenarnya.
STATION HEAD AND NECK-SERUMEN PROP	lakukan px fisik di tempatnya, atau diset saling bersilangan, duduk, cuci tgn dulu, pake headlamp, awali dari inspeksi palpasi, otoskopi, lanjut hidung dantenggork dengan komplit. utk px garputala lihat lagi prosedurnya, cara ketok garputalanya yg betul ya. px smooth n gentle. perhatikan pasien, jika sudah selesai, pasien diminta kembali ke tempat duduk. di cek lagi terkait obat2 tan telinga di THT dan serumenolitik
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Ax: baik dan runtut; pem fisik: termometer diletakkan di luar baju saat mengukur suhu, ujung stetoskop diletakkan di luar kerudung, antropometri dan RL tidak dilakukan; pem penunjang: darah rutin dan NS-1 dengan interpretasi sesuai; Dx benar, DD pneumonia & leptospira (kok bisa...??? Tidak ada sesak nafas atau ikterus); BB ditanyakan saat mau menghitung dosis obat, bukan sebagai bagian dr pemeriksaan antropometri di pem fisik; Dosis parasetamol kurang tepat (10 mg/kgBB)
STATION KARDIOVASKULAR	pada pasien asli, jika pasien menggunakan benda yg ada logamnya, misalnya ikat pinggang, hendaknya dilepas. V1 hendaknya sejajar dengan V2 di level ICS 4. tidak dapat menginterpretasikan EKG. Tidak dapat menegakkan diagnosa. eduka
STATION MUSKULOSKELETAL	1) permukaan bidai salah, yg empuk menghadap keluar, 2) prinsip imobilisasi belum sesuai, ikatan tidak memfiksasi 2 sendi, 3) ikatan bidai tidak kuat sehingga kakai masih bisa bergerak
STATION PSIKIATRI	Anamnesis sdh menanyakan KU, rps, rpd, pemicu gangguan, rpk, riw. perkembangan awal, memeriksa status psikiatri spt penampilan, perilaku, stl, afek dan mood ok, arus pikir inkoheren, isi pikir waham kebesaran, gg persepsi, orientasi diniai, tilikan ok, dx blm tepat dd yg 1 blm tepat, edukasi sdh baik
STATION RESPIRASI	Mengukur suhu harus di ketiak, menyentuh kulit, bukan di luar baju. Belum mencuci tangan sebelum memeriksa pasien. Perkusi membandingkan bagian kanan dan kiri. Belum melakukan pemeriksaan antropometri di awal. Belum memeriksa limfonodi leher. Dosis OAT nya 1x3 tablet dan sebaiknya meresepkan Piridoxin ya. Edukasi kurang lengkap.

STATION SARAF	Good, komunikasi baik, jelaskan kejang demam kompleks itu apa dengan bahasa awam, Hapalkan algoritma kejang demam yak, termasuk dosis maksimal, untuk dosis pemberian sudah bagus sekali tahu, Profilaskis anti kejang dan pemberian terapi rumatan dengan asam valproat
STATION SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis dah baik, pemeriksaan fisik kurang, penunjang diminta 2 , dosis kurang masunya frekuensinya, DD kurang 1, tolong baca soal dan dikerjakan sesuai soal. kalau diminat 2 ya 2,
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax lakukan anamnesis berdasarkan keluhan utama, px fisik hendaknya runtut IPPA dan sesuai perintah soal
STATION SISTEM INTEGUMENTUM	Penyampaian UKK kurang lengkap, bentuk papul, pustul, nodul dicermati lagi ya... Dx & DD langsung disebutkan saja ya.. saat osce nas, penguji tidak boleh komunikasi untuk mengingatkan. Pilihan jenis antibiotik bisa dibaca lagi yang lebih disarankan yang mana.