

**FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS TA 2022/2023**

15711148 - ASSYIFAU FADIYAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION SISTEM REPRODUKSI	Anamnesis belum cukup tergali. Siapkan alat bahan terlebih dahulu. Bedakan handscund steril dan tidak. Pasang duk sudah masuk dalam kegiatan steril. Tampon tang dalam set alat adalah alat steril. Saat mulai toilet sdh pakai handscund steril. Setelah toilet lakukan pemasangan duk steril. Baru pasang spekulum. Jangan lupa lampu dinyalakan. Saat pasang spekulum tangan kiri menyibak labia minora. Saat memasukkan spekulum posisi daun spekulum menutup. Saat membersihkan lumen vagina tangan kiri memfixasi spekulum. Pemeriksaan bimanual belum dikerjakan. Pemeriksaan papsmear dan Iva tdk dikerjakan saat ini.
STATION Gastrointestinal	tampak msh bingung saat px. GCS , belajar lagi ya, blm disimpulkan jg//primary survey lengkp tp tampak ragu2//bingung dg perintah soal ya dik?tampak bingung, klo emergensi harus lebih cpt ya, oke sdh pasang o2, ....tdk bilg pasang infus, hitunga cairan di akhir dan msh blm tepat..px fisik belum dilakukan selain di awal//dx kurang tepat ya..semangat belajar lagi....biar ga bingung dan ragu ragu ya...
STATION HEAD AND NECK-SERUMEN PROP	anamnesis kurang,pemeriksaan fisik pakai headlamp juga saat telinga, inget lege art pemeriksaan fisik yang diajarkan, sbaiknya duduk juga pemeriksa telinga, latihan setting headlamp ya (ngendoring di bagian samping), lama di setting headlamp jadi resep masih kosong, DD agak jauh cari yang lebih dekat, edukasi belum sempat
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Anamnesis baik. Px fisik tidak sistematis. Tidak cuci tangan diawal dan akhir px. Resep dosis salah.
STATION KARDIOVASKULAR	ANAMNESIS : Kurang menilai karakteristik nyeri, riwayat kebiasaan kurang tergali. PEMASANGAN EKG : Cuci tangan WHO 6 langkah ga lengkap, persiapan pasien (lepas baju, benda2 logam, membersihkan area lead) kurang dilakukan, cuci tangan setelah tindakan tidak dilakukan dengan benar. INTERPRETASI EKG : Oke, tapi kurang aksis. DIAGNOSIS : salah. EDUKASI : tidak dilakukan habis waktu
STATION MUSKULOSKELETAL	Sebaiknya langsung melihat instruksi kandidat, jgan terlalu banyak melakukan hal yang tidak diinstruksikan, anamnesis tidak perlu dilakukan scr lengkap supaya waktunya cukup. Yang lain baik.
STATION PSIKIATRI	Dx utama skixofrenia kurang sesuai untuk kasus ini. Coba cek gejala utama pasien ini, apakah benar hanya dominan skizonya? DD tertukar dengan dx utama.
STATION RESPIRASI	anamnesis: krakteristik demam tidak dikejar, batuk darah tidak ditanya, dan keringat malam belum ditanya, pemeriksaan fisik: lengkap tapi ragu-ragu, pemeriksaan penunjang: ro toraks menyebutkan infiltrat milier (???), cek BTA, pemilihan OAT hanya KDT dan 1x 1 tab (harusnya 1 x 3 tab sesuai berat badan). baiknya ditambah vitamin B6
STATION SARAF	Ax : tanyakan total lama kejang (kejang 1 + kejang 2), Px neurologis refleks fisiologis dan patologis dilakukan di kedua ekstremitas kanan dan kiri (minimal 2 macam RF dan RP), pemeriksaan meningeal sign minimal 3 ya. Dx benar, hanya DD belum lengkap (bisa ensephalitis/meningitis/ME). Edukasi tambahkan informasi bahwa anak akan mendapatkan rumatan terapi selama 1 tahun

STATION SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLIK	sambung rasa perlu ditingkatkan, anamnesis kurang sistematis, pemeriksaan fisik perlu dilengkapi, misal tremornya, ada bruit, tanda vital tdk ditanya, pemeriksaan penunjang kkurang lengkap, diagnosis tepat, tapi DD nya salah, kalau non toksik itu beberati bukan hipertiroid. Farmakoterapi tidak lengkap, berdebar seharusnya diberikan beta bloker juga, edukasi kurang lengkap
STATION SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis kurang menanyakan riwayat buang air kecil..adakah kesulitan, apakah harus mengejan, lancar atau tidak warna urin dsb. belum periksa KU tanda vital, RT belum menilai tonus sphincter ani dan mukosa rektum.
STATION SISTEM INTEGUMENTUM	Ax cukup, jangan lupa juga menanyakan faktor risiko (kebiasaan, sosek), px fisik jangan lupa cuci tangan dan lakukan dengan lup-senter dan palpasi juga, deskripsi UKK kurang tepat sebagian kecil, px penunjang --tidak bisa menentukan spesies dari pengecatan saja ya, diagnosis keliru, terapi kurang lengkap