

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS TA 2022/2023

16711042 - TRI SURYA NINGSIH

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM REPRODUKSI	ax ok, fisik: belum disinfeksi kok plpasi, setelah itu persiapan alat, bukannya menjadi kontaminasi dimana2, persiapan alat tdk lengkap diawal, spekulum kurang masuk, cara mengeluarkan spekulum salah, disinfeksi sete;ah tindakan harus dilakukan,
STATION Gastrointestinal	interpretasi GCS nya salah ya, tanda dehidrasi kurang lengkap, dan pemeriksaan abdomen tdk dilakukan, 3L dalam 30 menit salah ya, dx salah karena tdk mengevaluasi hasil GCS dan tensi, hasil feses juga salah interpetasi
STATION HEAD AND NECK-SERUMEN PROP	anamnesis ok, px tht jangan hanya bagian yg akit aja ya-hidung diperiksanya pake rhinoskop ya jangan cuma disenteri pake head lamp doang, periksa tht sebaiknya tetap lengkap, Dx kurang lengkap-harusnya ditambahi lokasi sakitnya misal Ad atau AS, DD kalo OED kurang tepat-bisa DD nya corpal,terapi sudah tepat coba dibaca lagi carbogliserin sehari berapa kali? edukasinya kurang tentang cara make obat tetes telinga ya,edukasinya lebih ke kebiasaan korek kuping dan berenang-tdk perlu dijelaskan serumen itu apa dll kecuali masih banyak waktu
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	teknik komunikasi sudah baik; anamnesis cukup lengkap dan sistematis; PF= belum memeriksa KU/kesadaran/ tanda vital antropometri--> ini langkah krusial jadi tidak boleh lupa di semua pemeriksaan fisik; PF lain sudah cukup baik; PF abdomen sistematika sudah baik; belum memeriksa hepar dan lien; tetap banyak berlatih dan belajar; pelajari lagi cara menulis resep puyer
STATION KARDIOVASKULAR	anamnesis sudah baik, melakukan pemasangan EKG dengan baik, namun interpretasi ekg kurang tepat, edukasi bisa lebih lengkap lagi ya,, faktor resiko dan olahraga, kebiasaan merokok?
STATION MUSKULOSKELETAL	ro permintaan tidak lengkap dengan sisi dextra atau sinistra, permintaan ro nya tibia fibula tp intepretasinya menyebutkan pada Ro pedis--> regio pedis itu tidak sama dengan regionya fibula dan tibia ya dek. intepretasi juga harus lengkap--> fraktur komplit/inkomplit? sisi dextra atau sinistra, pemilihan bidai tidak melewati dua sendi (masih di inferior nya genu), dan ikatan hanya di atas dan pas di tempat yang fraktur (2 ikatan saja). edukasi cukup.
STATION PSIKIATRI	komunikasi ke pasien sudah baik, menanggapi pasien sesuai dengan situasi. konsisi umum harusnya dicritakan tentang bagaimana riasan dan penampilan pasien khas pada manik ya.sikap dan waham pada pasien ini grandiositas. afek pada pasien euforia. pelajari lagi tentang simtomatologi. untuk diagosis bedakan secara onset dan gejala khas pada bipolar dan skizoafektif. jangan lupa pasien demikian seharusnya dikonsultasikan dan dirujuk ke psikiater
STATION RESPIRASI	Anamnesis sudah cukup lengkap// px fisik prinsip pemeriksaan nya sudah cukup baik dengan membandingkan kanan kiri/ tp kalau auskultasi tidak boleh dari luar kerudung /usulan px penunjang sudah baik/ untuk px visik jangan lupa periksa tanda vital, antropometri nggih// tatalaksana sebaiknya berdasarkan berat badan ya/ pilihan obat sudah baik, tetapi harus lebih teliti dalam dosis dan frekuensi pemberian obat/

STATION SARAF	anamnesis: tidak menanyakan total durasi kejang, pasien balita tapi riwayat kehamilan, persalinan, dan imunisasi tidak ditanyakan. px fisik: indikasi pakai handschoen di sini apa ya? px neurologis: bedakan antara Kernig dan Brudzinski 2 ya, indikasi swallowing test pada pasien CM begini apa yaa??? trus kenapa malah gak periksa refleks fisiologis dan patologis??? dx: kalau memilih ddx itu yang masuk akal (baca lagi definisi epilepsi --> pasien ada infeksi akut, apakah masuk akal kalau ddx-nya epilepsi?), tidak menyarankan ranap. edukasi: tidak menyampaikan pemberian asam valproat sebagai tx rumatan.
STATION SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLIK	usulan pemeriksaan fisik belum lengkap terutama terkait ekstremitas, usulan px penunjang belum lengkap, interpretasi px penunjang belum disampaikan, Tolong baca instruksi soal dengan baik. diagnosis kerja kurang lengkap, DD kurang sesuai, dosis obat kurang tepat, edukasi kurang lengkap
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	anamnesis baik, sdh menanyakan gejala2 terkait diagnosis banding. px fisik: melakukan px area genital, suprapubik. belum px VS dan RT--> akhirnya RT setelah mengajukan px penunjang. jangan lupa menyampaikan tujuan RT. px penunjang USG saja. dx kurang lengkap. sdh merujuk ke Sp.U
STATION SISTEM INTEGUMENTUM	Ax: cukup lengkap//PF sebaiknya pakai senter, kurang lengkap//PP sesuai sdh interpretasi//Dx tidak tepat//Th. kurang sesuai, dosisnya kebanyakan