

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**17711149 - ARNOTHALIA PERMATA PUJAKESUMA**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	, ax bs dilengkapi untuk membedakan dengan jenis nyeri kepala sekunder, tdk cek kekuatan otot, fisiologis dan patologis, meningeal, nyeritekan perikranial (hal ini penting untuk membedakan nyeri kepala primer atau sekunder), edukasi kurang point menjelaskan kepentingan tdj boleh meminimalkan anaklgetik berlebihan dalam jangka panjang. k FR nya adalah stres harusnya kamu berikan antidepresan juga dik. kok bs ada dd bbpv dr mana dik?
STATION 10	Anamnesis: KU: ok, RPS: cukup; RPD: cukup, RPK: Sosekkebiasaan: kurang tergalil FR; Px fisik: nilai KU/GCS dulu nggih, VS: kurang frek nafas dan nadi; head: tdk diperiksa, thoraks; I: ok-tambahkan liat dr samping utk posisi dibanding abdomen, P:kurang fremitus taktil, P: ok; tapi kurang perkusi dalam area supraklavikula Auskultasi: kurang auskultasi dalam supraklavikula, abdomen; perkusi dulu baru palpasi; ekstremitas: selain yang sdh dilakukan, pasien stroke minimal periksa kekuatan. SAMPAIKAN PEMERIKSAAN SUDAH SELESAI, BAJU DIMINTA DIPAKAI LAGI. diagnosis: Dx dan DD kurang tepat, resep: antibiotik kurang tepat, lebih baik gunakan antibiotik utk sal bawah (azitro/mosiflox, clinda, amoxiclav), cipro kok 3 x ya, tambahkan simptomatik yang sesuai (batuk), salbutamol, MP dan vit C tdk tepat, edukasi kurang waktu, minimal penyakit dan FR relevan, kontrol, obat, fisioterapi dada
STATION 11	Tatalaksana: belum melakukan persiapan pasien (lepas celana, posisi berbaring) kalo seperti itu posisi pasien berarti berdiri?, sarung tangan tidak dipakai dengan benar (ujung jari tersisa banyak), corona glandis tidak terlihat saat release preputium, klem dulu di jam 11-1-6, gunting preputium arah jam 12-lalu lakukan penjahitan kendali jam 12 dan 6 baru lanjutkan gunting melingkar, (waktu habis belum selesai menjahit)
STATION 12	ax: tanyakan dengan rinci gejala dan riwayat yg mengarah ke diagnosis, px: lakukan dengan lege artis, dx: lihat lagi kriteria obesitas-nya, edukasi: pola makan berdasara gizi seimbang, asupan sesuai dengan kebutuhan, bukan tidak makan makanan tertentu
STATION 13	Persiapkan pasien untuk mencuci lengannya terlebih dahulu. Desinfeksi lokasi pemasangan harusnya sebelum pemasangan duk steril. Setelah pemasangan inplant pertama, trocar tidak perlu dicabut semua, cukup dikeluarkan pada garis bagian bawah dan arahnya di ubah, baru masukkan inplant kedua. Edukasi harus mencakup cara perawatan luka, kapan kassa dibuka, kapan kontrol, kondisi apa saja yang mengharuskan pasien segera ke faskes, berapa lama masa kerja inplant dan kemungkinan perubahan siklus haid.
STATION 2	Anamnesis cukup baik, diagnosis tidak sesuai, status mental, Kamu sampaikan "mood hari ini:" baca lagi mood itu dalam jangka waktu berapa lama? Diagnosis STress? ada diagnosis lain yg lebih sesuai, diagnosis banding juga begitu. Pasien ini mau kamu rujuk?
STATION 3	Pemeriksaan fisik belum lengkap ,
STATION 4	anamnesis sdh ditanyakan riwayat kehamilan dan persalinan dan riw imunisasi sebelumnya. kondisi anak saat ini bagaimana misal demam,dll dan mohon ditanyakan riwayat kontak dengan penderita TB, ,dosis vaksin BCG brp ml?nyuntik BCG secara apa mbak? boleh ditekan kah? penjelasan reaksi pasca BCG blm spesifik, untuk rencana vaksin lanjutan dah ok, dek, kalo bayi disuntik, minta ibu menggendong/memegang yaaa,buat fiksasi area yg disuntik dengan tepat.

STATION 5	ANAMNESIS : sudah baik, sebaiknya beri kesempatan pasien menceritakan penyakitnya. P.FISIK : KU dan kesadaran sudah disampaikan, pemeriksaan tanda vital cuma tekanan darah? pemeriksaan thorax yang dilakukan tidak runtut (padahal pemeriksaan ini yang paling relevan dengan kasus). PENUNJANG : sudah benar, interpretasi kurang lengkap. DIAGNOSIS : sudah baik. EDUKASI : sudah baik tapi untuk tatalaksana lanjutan belum jelas
STATION 6	pemeriksaan THT di kursi saja, jgn di kasusr. dx nya di sesuaikan kembali, pengobatannya juga di sesuaikan, perhatikan waktu
STATION 8	anamnesis cukup. deskripsi UKK: px gunakan senter dan lup. prosedur px penunjang, dx benar, tx: cukup, tapi tolong diperhatikan BSO yang sesuai
STATION 9	tidak periksa kesadaran, tidak periksa keadaan umum, PF dilakukan semua tapi cenderung kurang terarah dan kurang sesuai prioritas. Baca dulu kasus dan instruksi dengan baik, baru tentukan apa yang akan kamu lakukan!.....Diagnosis disebutkan tapi tidak tepat....ukur dan fiksasi NGT lakukan di kiri pasien, wajah pasien jangan ditutupi tangan mu dan plastik pembungkus NGT.