

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711051 - FAYIK NISAUL BALAD ROSADI**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Dd tidak tepat, perlu dirujuk, informed consent tidak dilakukan
STATION 10	anamnesis: kerja di pabrik semen bagian apa? riwayat keluarga dengan keganasan atau alergi ada? PF: JVP dan egofoni tidak dinilai, penunjang: rontgen efusi pleura kiri masif (adakah opasitas, bagaimana trakea/mediastinumnya? bagaimana jantungnya), dx dan dd sudah sesuai, usulan tatalaksana: sudah sesuai tapi pasien sesak kenapa tidak diberi oksigenasi. edukasi: efusi pleura tapi cairannya di paru? yang dipasang selang parunya? penyebabnya apakah malignansi atau ada kemungkinan infeksi? poin utama edukasi : (berlanjut di bimbingan)
STATION 11	Anamnesis kurang lengkap, px refleks buat apa to yik?, px fisik gak lengkap dan gak sistematis, lalu px regio flank dan suprapubik tidak dilakukan, interpretasi urin rutin saah, diagnosis kurang lengkap,
STATION 12	anamnesis dan px. fisik oke, tapi jangan lupa cek bruit di benjolannya ,, tadi blm cek. , sudah mengusulkan Px. penunjang dan intepretasi oke, Dx. Oke, DD Oke, Tx. Oke
STATION 13	lakukan px inspeksi, palpasi, inspekulo dan bimanual ya, yg bimanual belum dilakukan ya,, diagnosis kerja belum tepat ya, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis kerja, belajar lagi ya terkait DD pada benjolan di genitalia wanita ya
STATION 2	Anamnesis pada RPS: kamu bisa gunakan pertanyaan terbuka, minta diceritakan perjalanan keluhannya bagaimana, sehingga jelas onset gangguannya bagaimana. Kamu kalau periksa pasien tidak baik lho menopang dagu begitu. Laporan status mental tidak sistematis, Diagnosis benar, edukasi sudah baik. Performa diperbaiki ya.
STATION 3	cukup baik memahami konsep kasus..
STATION 4	Anamnesis kurang lengkap, khususnya pada riwayat tumbuh kembang dan imunisasi. Belum memeriksa cheilitis anguler, koilonikia dan hepatomegali. Pemberian suplementasi besi cukup salah satu ya, apakah ferous sulfat atau fero fumarat, bukan keduanya. Dosis dan jumlah obat perhatikan ya. Sebaiknya ditambah pemberian vitamin C. Lalu edukasikan kemungkinan efek smaping penggunaan obatnya.
STATION 5	P. FISIK : VS tidak menghitung respirasi, tidak melakukan pemeriksaan fisik status generalis (disusulkan setelah EKG). PENUNJANG : Tidak menjelaskan prosedur dan tujuan EKG serta persiapan pasien kurang lengkap, Interpretasinya oke masih bisa dilengkapi lagi. TATALAKSANA : Tidak melakukan. Overall baik tapi tidak runtut, kesan terburu-buru dan template banget sehingga kurang memperhatikan perintah dan hasil yang didapatkan dari pasien.
STATION 6	Anamnesis: kurang lengkap ya. Masih sangat singkat. Belum mampu menggali keluhan yang menyertai yang mungkin mendukung diagnosis atau yang bisa menyingkirkan diagnosis banding. ingat lagi anamnesis sistematis dengan OLDCHART bisa ya dek. yag memperberat, memperingan jangan lupa ditanyakan juga. Hati hati lebih teliti lagi ya dek. Pemeriksaan fisik: berat badan kok pakai sepatu dek, lebih hati hati ya. segmen anterior: kurang tepat ya cara periksa keratoskop placido, pelajari lagi ya. Lensa juga belum diperiksa, hati hati, kamu harus memastikan lensanya juga karena pasien penurunan penglihatan. Tekanan intraokuler juga belum dicek, hati hati ya, kalau tidak ada tonometri kita bisa periksa pakai apa? Lebih teliti lagi yaa dek. Edukasi: sudah cukup baik dan lengkap. Diagnosis: oke. tapi diagnosis bandingnya coba dicari yang lebih dekat lagi ya dek, masih terlalu jauh. Tatalaksana farmako: sudah cukup. Semangat belajar lagi yaa
STATION 8	OK, baik.. lebih OK lagi kalau meningkatkan empati kepada pasien

STATION 9	Anamnesis: jangan lupa untuk menanyakan keluhan serupa pada keluarga maupun lingkungan. Pada pasien diare, pelajari lagi apa yang harus ditanyakan pada pasien diare ya. Jangna lupa tanya frekuensi, apakah ada lendir, darah dll. Px fisik: Jangan lupa menilai KU, kesadaran, TTV tidak hanya suhu. Pada pasien diare harus mencari tanda tanda dehidrasi. Jangan hanya menilai mukosa bibir kering. TIdak menilai tanda tanda dehidrasi tapi bisa menegakan diagnosis dehidrasi berat dari mana ? Tx: Seharusnya menggunakan makroset. pelejari pemilihan infusion set ya. . setelah dipasang lakukan pemngaturan tetesan. Lakukan perhitungan kebutuhan cairan. Lakukan tindakan lebih cepat agar sempat menyelesaikan semua perintah.
-----------	--