

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711058 - MUHADZIB ASHIMULHAQ**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	ax bs dilengkapi untuk membedakan dengan jenis nyeri kepala sekunder. VS tdk lengkap, melakukan px neurologis namun tdk sistematis. tdk cek VS, kekuatan otot, fisiologis dan patologis, meningeal, n cranialis, nyeritekan perikranial (hal ini penting untuk membedakan nyeri kepala primer atau sekunder), k FR nya adalah stres harusnya kamu berikan antidepresan juga dik. farmako PCT dobel ibuprofen?
STATION 10	Anamnesis: RPS: cukup; RPD: cukup, RPK: Sosekkebiasaan: cukup; Px fisik: nilai KU/GCS dulu nggih, VS: ok, head: thoraks; I: ok--tambahkan liat dr samping utk posisi dibanding abdomen, Pal: ok, fremitus taktil minta apsien sebut angka 88/dkk, Per: ok, perkusi dalam di daerah supraklavikula ya, Auskultasi: kurang auskultasi dalam supraklavikula, selalu minta tarik nafas dalam saat auskultasi paru, abdomen; ok ekstremitas: selain yg sdh dilakukan, pasien stroke minimal periksa kekuatan. diagnosis: Dx tepat, DD kurang tepat, resep: mosifloxacin lebih aman drpd levofloxacin, tapi masih bs diterima, edukasi cukup, tambahkan kapan kontrol, fisioterapi dada.
STATION 11	Tatalaksana: belum melakukan persiapan pasien (lepas celana luar/dalam, posisi berbaring), tidak perlu pakai handscoon bersih dan melakukan desinfektan (langsung pakai handscoon steril dan lakukan desinfektan yang benar), belum melakukan konfirmasi/ cek hasil anestesi, waktu habis (baru selesai saat memotong frenelum).
STATION 12	ax: eksplorasi keluhan utama dengan lebih tajam fokus pada diagnosis kerja, px: lebih cermat lagi dalam menghitung IMT, dx: sampaikan dx sesuai dengan gejala dan tanda yg ditemukan, berdasarkan penalaran klinis yg benar
STATION 13	Persiapan pasien untuk mencuci lengan belum dilakukan. Edukasi harus mencakup bagaimana merawat luka bekas pemasangan inplant, kapan kassa bisa dibuka, kapan kontrol dan kondisi apa yang mengharuskan pasien segera ke faskes. Jangka pemakaian inplant yang benar berapa lama dik? Apakah ada perubahan siklus menstruasi?.
STATION 2	Anamnesis cukup baik, hanya seperti bingung mau nanya apa lagi. Kamu pelajari, gejala apa yg harus didapat/ disingkirkan untuk diagnosis bandingmu itu. Baca PPDGJ ya. Kamu jadi bingung diagnosis bandingnya apa aja. Baby blues itu kompetensi dokter umum, jadi jangan buru2 dirujuk. Bener sih CBT dilakukan psikiater atau psikolog, tapi kasus ini masih banyak pilihan terapi nonfarmakologi lain selain CBT.
STATION 3	pemeriksaan fiisk belum lengkap
STATION 4	anamnesis ok buat riwayat imunisasi sebelumnya dan kondisi saat ini (demam,dll) dan riwayat kehamilan dan persalinan, belum ditanyakan riwayat kontak dengan penderita TB, jadi bs langsung diberikan BCG aja mas, sebelum divaksin,preparasi vaksin yaaa,misal perlu dicampur dengan pelarut, jika ambil dari vial/ampul sudah betul, hanya jika diambil dari vial, jarum suntik diganti ya, kadaluarsa, kondisi vaksin,dl, untuk BCG pake kapas air hangat, dosis sdh betul, suntikan intrakutan apakah ditekan bekas suntikan?, alat suntik sudah di safetybox tanpa recap, penjelasan reaksi pasca BCG belum lengkap, untuk rencana vaksin lanjutan jd tidak tepat, sudah betul kalo bayi disuntik, minta ibu menggendong/memegang yaaa,buat fiksasi area yg disuntik dengan tepat.

STATION 5	ANAMNESIS : sudah baik, namun penyerta dan faktor resiko kurang tergali. P.FISIK : KU dan Kesadaran tidak disampaikan, pemeriksaan vital sign oke, pemeriksaan sebaiknya dilakukan sebaik2nya, pasien berdebar2 kalau leher sebaiknya nyari apa? Kalau perkusi mulai dari supraclavícula begitu pula dengan auskultasi, cara perkusi salah (belajar lagi untuk pemeriksaan fisik). PENUNJANG : sudah benar namun interpretasi kurang tepat. DIAGNOSIS : kurang tepat. EDUKASI : kurang lengkap karena faktor resiko ga kegali
STATION 6	anamnesis lebih dilengkapi, diagnosis , obat dan edukasi disesuaikan kembali dengan kasus nya
STATION 8	anamnesis cukup, px ukk sebutkan lokasinya ya. px penunjang: berapa lama cat Giemsa? nulis resep harus lengkap ya dik. sesuaikan dosis dan bso untuk pasien.
STATION 9	belajar lagi semua ya untuk teknik pemasangan dan assessment untuk pasien dengan keluhan muntah makanan bercampur darah