

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711098 - CLARISSA ANGELIA ADIPUTRI**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Dd kurang tepat,Tidak melakukan informed-consent
STATION 10	anamnesis: kerja di pabrik semen bagian apa? riwayat keluarga dengan keganasan ada? keluhan makin ringan atau berat saat apa? PF: JVP dan egofoni tidak dinilai, penunjang: rontgen tampak full opak di paru kiri (harusnya hemitoraks kiri), dx efusi pleura sinistra (ada deviasi trakea tapi tidak masif?) dan dd tumor paru, 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 belum lengkap, Pemeriksaan fisik spesifik di supraubik dan regio frank belum lengkap, diagnosis kurang tepat,
STATION 12	anamnesis dan px. fisik oke, tapi jangan lupa cek bruit di benjolannya ,, tadi blm cek. , sudah mengusulkan 2 Px. penunjang dan intepretasi oke, Dx. Oke, DD Oke, Tx. Oke
STATION 13	sudah melakukan inspeksi, palpasi, inspekulo dan bimanual, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama, perhatikan lokasi benjolannya ya,
STATION 2	Anamnesis dan pemeriksaan status mental sudah baik. edukasi pasien seperti ini sebaiknya dimondokkan.
STATION 3	baik, memhami konsep kasus dengan sangat baik..
STATION 4	Anamnesis sudah cukup baik dan lengkap. Belum menginterpretasikan hasil pemeriksaan antropometri. Belum meeriksa kuku sendok dan telapak tangan pucat serta cheilitis anguler. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan yang sesuai baru darah lengkap. Belum lengkap edukasi makan dan efek samping obatnya. Berapa dosis sediaan syrup Ferous sulfatnya?
STATION 5	P. FISIK : VS tidak mengukur suhu, pemeriksaan thorax untuk perkusi dan auskultasi sebaiknya mulai dari supraclavícula, tidak melakukan perkusi jantung, tidak melakukan pemeriksaan status generalis selain thorax. PENUNJANG : Tidak menjelaskan prosedur dan tujuan EKG, Interpretasinya oke masih bisa dilengkapi lagi. TATALAKSANA : Sudah baik, hanya persiapannya ga paham, pasien resiko arrest
STATION 6	Anamnesis: kurang lengkap sedikit ya dek. Gali lagi yang memperberat, yang memperingan, gejala yang menyertai lainnya yang bisa membantu untuk menegaskan diagnosis ya dek. Jadi coba gali lebih dalam lagi ya. Pemeirksaan fisik: sebisa mungkin tidak hanya Tekanan darah ya dek, tapi KU dan TTV lengkap penting ya dek. Segmen anterior: caranya sudah tepat, tapi coba kalau keratoskop placido mau lihaat apa, interpretasinya bagaimana. Lensa juga jangan lupa dicek dek. Hati hati. Pemeriksaan fisik apalagi tambahannya dek yang penting untuk kasus ini? hati hati ya, untuk mengeakkan diagnosismu, perlu pemeriksaan tambahan dek. Diagnosis: sudah oke, sudah baik. Diagnosis banding, baru 1 yang benar ya dek. Satunya kurang tepat masih jauh, kan COA sudah jelas dangkal, jadi sebaiknya tidak di DD kan sudut terbuka ya, cari yang lebih dekat lagi dengan gejala dan tanda pasien. Tatalaksana: pilihan obat oke, sediaan oke, dosis oke, tapi coba diperhatikan lagi acetazolamide seharusnya berapa kali pemberiannya ya? Kemudian untuk edukasi: saat pasien tanya perlu dirujuk lagi, apa betul nunggu sampai kalau ada keluhan lagi? coba perhatikan lagi ini kompetensinya di dokter umum bagaimana ya kasus ini. Lebih teliti dan hati hati lagi ya dek. Edukasi: sudha cukup, tingkatkan terus. Smeangat belajarr yaa.

STATION 8	Pemberian terapi kurang tepat, UKK hanya sedikit, tidak perlu doble agent untuk terapinya.
STATION 9	Anamnesis: jangan lupa untuk menanyakan keluhan serupa bukan hanya pada orang serumah, tetapi juga lingkungan sekitar seperti teman bermain atau tetangga. Px fisik: baik. Tx: Jangan lupa informed consent. Pelajari kembali pemilihan infusi set (makro atau mikro). Peleajari kembali pemilihan jenis cairan untuk resusitasi cairan pada dehidrasi berat. Dicek dulu udah mengalir atau belum baru difiksasi. Dalam pengaturan tettesan sebisa mungkin tidak bilang digrojok, karna masih bisa dihitung. disampaikan saja berapa tpm. Baca soal dengan lebih lengkap ya. Ada perintah yang terlewat untuk dilakukan.