

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711102 - MUKHAMMAD FAKHRI**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Anamnesis: cukup baik dan sistematis. Px Fisik: OK. Diagnosis dan diagnosis banding: diagnosis kerja benar, 1 diagnosis banding kurang tepat. Tatalaksana: pemilihan analgetik neuropatik sudah benar, namun dosis salah, penulisan resep kurang lengkap (kurang identitas pasien). Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi kurang lengkap (terkait kapan harus dirujuk ke spesialis). Profesionalisme: baik.
STATION 10	kurangi ragu-ragu, penatalaksanaan kurang sesuai
STATION 11	anamnesis cukup, px fisik cukup, rt perlu diperlajari lagi prosedur dan sistematikanya ya mas. px enunjang ok. dx tepat. edu: langsung cataeter 2 minggu ? sdh baik utk dikonsulkan ke spesialis
STATION 12	Anamnesis: gali riwayat makan lebih detail (asi eksklusif/sufor/mpasi? variasi? frekuensi?). keluhan penyerta/ kemungkinan infeksi sekunder gali lebih dalam. Pemeriksaan fisik head to toe sudah cukup lengkap, cari tanda2 khas gizi buruk marasmik/kwarshiorkor (wajah tampak tua, baggy pants, dll), sistematis IPPA/IAPP. Diagnosis sudah tepat. Prinsip 10 langkah tatalaksana gizi buruk belum menguasai, pelajari lagi asuhan nutrisi pediatri. Manajemen waktu ya belum tulis resep.
STATION 13	anamnesis suda baik, saat pemeriksaan fisik biasanya lakukan inspeksi dulu ya terutama yg bag luar dl,pemeriksaan penunjang sdh menyebutkan 1 pmx yg tepat,sebenarnya dr anamnesis,pemeriksaan fisik dan penunjang sdh cukup baik ya dek hanya untuk analisis hasil pmx tersebut belum tepat jadi dx jg tidak tepat,edukasi tidak tepat
STATION 2	Edukasi belum lengkap, waktu habis.
STATION 3	Ax: sudah baik; Px Fisik: vital sign sudah dilakukan, antropometri sudah dilakukan, status lokalis sudah dilakukan; Px Penunjang: interpretasi kurang tepat (ada penonjolan tulang/osteofit?); Dx: ok, banding ok; Tx: resep dosis sediaan obat belum benar; Edukasi: edukasi gaya hidup sudah lengkap
STATION 4	Anamnesis baik/ mohon baju digulung saat px TD/ px bagian leher lainnya bisa dilakukan dengan runtut ya, head to toe oke, px benjolan oke, tapi posisi tangan selalu di arah tiroid, wong bukan di tiroid/ px penunjang oke/ dx dd krang tepat/ tx oke utuk antipiretik/ edukasi kurang tepat
STATION 5	Terbalik, setelah safety seharusnya respon dulu, bukan panggil bantuan. bantuan nafas bila ada nadi tapi tidak ada nafas diberikan selama 2 menit ya, kemudian di cek nadi dan nafas kembali sesuai algoritm
STATION 6	px fisik hanya telinga, tdk memeriksa hidung dan tenggorokan, dx benar dd salah, terapi salah, edukasi jadi kurang sesuai kasus
STATION 8	Pxfisik: oke, pemeriksaan sudah dilakukan dengan baik. //PxPenunjang: sudah mengajukan px penunjang dengan tepat dan interpretasi cukup. Jangan lupa dilengkapi ya permintaan RO regio dan foto yang diminta harus lengkap (AP atau PA, atau view lateral dsb) // Dx/dd: oke sudah menyampaikan dd benjolan, pelajari yang kasus yang paling sering juga ya //Tx: oke, prosedur insisi dan eksisi sudah baik, saat insisi tidak perlu terlalu dalam. Prosedur lain cukup. //Performa sudah baik, percaya diri. Intruksi soal bisa diperhatikan ya, agar waktu digunakan dengan maksimal.

STATION 9	penggalian KU nya masih kurang sistematis, pakai skema OLDCARTS AJA biar lebih terarah dalam menggali KU. px fisik sudah cukup baik, px penunjang nya yang betul hanya darah rutin. dd hanya betul 1. edukasinya sudah baik untuk mengurangi makanan berlemak...namun secara keseluruhan masih kurang njih.
-----------	---