

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711119 - SHAFIRA RAMADHANI**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	anamnesis baik, lebih baik jika ditambahkan RPD riwayat DM dan hipertensi, RPK, kebiasaan makan, px baik, dx baik, dd sesuai, terpa cek dosis edukasi kurnag lengkap
STATION 10	riwayat pernah opname krn pneumonia tdk terga. Dosis Azitro 2x500 selama 5 hari too much. Hayoo, sediaan Ambroxol 30 mg ya, bukan 500mg.
STATION 11	Ax: sdh baik/mengarah. Px: colok dubur dengan baik. Px Penunjang sdh tepat. Komunikasi : Blm disarankan kateter.
STATION 12	anamnesis lengkap, pemeriksaan fisik tidak memeriksa turgor elastisitas dan baggy pants, tidak menggunakan infantometer dengan benar, diagnosis betul, tidak dijelaskan, risiko hipoglikemia, hipotermi, dehidrasi, gangguan elektrolit
STATION 13	Pemeriksaan fisik selain VT, juga periksa inspeksi vulva, vagina dan spincter ani.. Diagnosis jangan lupa menyebutkan inpartu. Persiapan ibu bayi sebelum persalinan perlu dilakukan, jelaskan posisi dan cara mengejan yang benar. Pertolongan persalinan : lakukan parasat Ritgen. Penanganan bayi lahir ; usap wajah bayi untuk menghilangkan lendir, periksa lilitan tali pusat di leher bayi, lakukan sangga susur. Setelah bayi lahir, jangan lupa lakukan pemeriksaan kemungkinan bayi kedua (tampak memasukkan tangan ke vagina ibu?). Kapan waktu yang tepat untuk menyuntik oksitosin. Saat memotong tali pusat, lakukan desinfeksi terlebih dahulu. Bagaimana cara memeriksa plasenta sudah lahir lengkap yang benar? Bagaimana cara masase perut ibu yang benar?
STATION 2	anamnesis: ketika pasien memang tidak mau cerita, tidak perlu dipaksakan untuk cerita. dan tidak perlu ada kalimat " kalo kayak gini, ga sembuh-sembuh". pemeriksaan psikiatri minimal yang harus dilaporkan: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi, proses pikir (bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir), roman muka, afek, gangguan persepsi, hubungan jiwa, perhatian, insight. belajar lagi cara pelaporan interpretasi status mental. untuk rencana penatalaksanaan, seharusnya dokter memberikan advice pasien perlu dimondokkan untuk observasi dan menjaga keamanan pasien. hati-hati dalam pemilihan konten untuk psikoedukasi. terapi farmakologinya kok diberikan dobel antidepresan?
STATION 3	edukasi kurang lengkap, dan tidak melibatkan pasien dalam proses komunikasi, tidak melakukan informed-consent
STATION 4	anamnesis bagus, kalau melakukan pemeriksaan: tanyakan hasilnya ke penguji. jangan bicara sendiri. dan jangan menyimpulkan sendiri. apakah limfadenitis sejenis tiroiditis sehingga bisa dijadikan DD? terapi nya hanya simptomatis ya. apakah tidak ada kecurigaan infeksi bakterial?
STATION 5	Survey primer sudah baik, Cek respi dan sirkulasi sudah baik. Kompresi sudah baik, Nafas perlu dimaksimalkan ya. Bantuan nafas dengan bvm berapa kali nya jangan ragu ya. Oke sudah ROSC, posisi recovery sudah tepat.
STATION 6	AX: ok, PX: pemeriksaan visus dilanjutkan dengan pinhole ya, sebaiknya duduk menyilang saat pemeriksaan segmen anterior, lakukan px TIO ya , DX: benar , TX: penulisan di resep kacamata belum tepat, jarak pupil juga belum dituliskan , KOM EDU :

STATION 8	Px: dalam memeriksa luka untuk proteksi diri bisa pakai sarung tangan bersih dulu, regio belum disebutkan dengan tepat- deskripsinya (look) masih kurang (jenis luka robek?-tepi luka-dasar luka) - feel hanya nyeri tekan? (tidk curiga patah?)-Move ok; Dx: Jenis vulnusnya kurang tepat untuk luka sayatan; Tx non farmakologis: pakai handscoon bersih?(bukan steril?), luka disemprot NaCl sebelum anestesi apa tidak sakit ya?, teknik injeksi anestesi dipelajari lagi (di injeksi sambil ditarik ke area penusukan jarum agar merata), teknik menjahitnya dilatih lagi (jangan sampai jarum berubah bentuk-jahitan kendur); Tx: Farmakologi: ok; edukasi: sudah baik; Profesionalisme: informed consent, hati-hati dan teliti
STATION 9	ax sudah menggali detail keluhan, faktor risiko & faktor kebiasaan, px fisik : sudah sistematis, dan sesuai indikasi, cara melakukannya sudah baik, penunjang sudah menyebutkan 3, tapi interpretasinya yg 1 kurang tepat (baca datanya lebih hati2 ya...biar tdk misinterpretasi), dx ok, dx banding ok, edukasi ok