

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711159 - DUNIA AHMADA NUR ALIF**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	ax bs dilengkapi untuk membedakan dengan jenis nyeri kepala sekunder. tdk cek VS, kekuatan otot, fisiologis dan patologis, meningeal, n cranialis, nyeritekan perikranial (hal ini penting untuk membedakan nyeri kepala primer atau sekunder), edukasi kurang point menjelaskan kepentingan tdj boleh meminum anaklgetik berlebihan dalam jangka panjang. k FR nya adalah stres harusnya kamu berikan antidepresan juga dik.px spruling untuk apa dik? ini kan bukan nyeri HNP cervica
STATION 10	Anamnesis: RPS: cukup; RPD: cukup, RPK: Sosekkebiasaan: cukup; Px fisik: nilai/simpulkan KU-GCS/kesadaran dulu nggih, VS: kurang suhu, ok, head: pasien pasca stroke diperiksa deviasi wajah ya, thoraks; I: ok--tambahkan liat dr samping utk posisi dibanding abdomen, Pal: palpasi thoraks dulu sebelum perkusi, Per: ok, perkusi dalam area supraklavikula jangan lupa, Auskultasi: kurang auskultasi daerah supraklavikula, abdomen; ok ekstremitas: selain yg sudah diperiksa, pasien stroke minimal periksa kekuatan. diagnosis: Dx dan DD tidak tepat, darimana dx asma? gabungkan hasil anamnesis-pex fisik. pasien sesak 1 minggu, demam, batuk tersedak pada pasien dg pasca stroke--demam, ronki kering, TIDAK ADA WHEEZING, leukositosis, resep: kurang tepat, edukasi kurang tepat
STATION 11	sudah cukup hanya kurang persiapan pasien di awal (lepas celana, berbaring)
STATION 12	ax: perkenalkan diri terlebih dahulu sebelum menanyakan identitas pasien, px: jgn sampai lupa hal2 krusial meski kelihatannya sederhana, misalnya menghitung IMT, hitung IMT dengan teliti, sebaiknya pasang termometer di axilla kiri agar lebih leluasa, edukasi bisa lebih sistematis lagi terutama dalam penjelasan penatalaksanaan
STATION 13	Persiapan pasien untuk mencuci lengan belum dilakukan. Pastikan anestesi sudah bekerja sebelum melakukan insisi. Edukasi tambahkan adanya kemungkinan perubahan siklus menstruasi
STATION 2	Anamnesismu sebenarnya baik, mengalir sesuai dengan jawaban pasien, namun ada saatnya bingung mau nanya apa lagi, kamu baca kriteria diagnosis (PPDGJ) beberapa gejala tidak kamu tanyakan, Baby Blues itu kompetensi dokter umum jadi harus ditatalaksana sampai tuntas, tidak harus CBT. kenapa maksa mau kasi CBT? Tapi kamu sudah benar CBT itu dilakukan oleh psikolog atau psikiater.
STATION 3	Baik, memahami konsep kasus dengan baik
STATION 4	anamnesis ok buat riwayat imunisasi sebelumnya dan kondisi saat ini (ada demam,dll), juga riwayat kontak dengan penderita TB,belum ditanyakan riwayat kehamilan dan persalinan , sebelum divaksin,preparasi vaksin yaaa,misal perlu dicampur dengan pelarut, jika ambil dari vial/ampul sudah betul jika vial, diganti jarumnya, kadaluarsa, kondisi vaksin,dl, untuk BCG pake kapas air hangat, dosis BCG berapa mas, suntikan intrakutan apakah ditekan bekas suntikan?, alat suntik dimasukkan di safetybox tanpa recap, penjelasan reaksi pasca BCG sudah betul, untuk rencana vaksin lanjutan dah ok, dek, kalo bayi disuntik, minta ibu menggendong/memegang yaaa,buat fiksasi area yg disuntik dengan tepat.
STATION 5	ANAMNESIS : sudah baik, faktor resiko dan keluhan penyerta belum tergali sebagian. P.FISIK : KU dan Kesadaran tidak disampaikan, pemeriksaan vital sign sebaiknya dilakukan sebenar2nya, respirasi tidak diukur, pasien berdebar2 kalau leher sebaiknya nyari apa? Kalau perkusi mulai dari supraclavícula begitu pula dengan auskultasi, cara perkusi batas jantung kurang tepat. PENUNJANG : sudah benar, interpretasi kurang tepat. DIAGNOSIS : kurang tepat. EDUKASI : kurang karena habis waktu

STATION 6	sesuaikan obat dengan kasus
STATION 8	anamnesis cukup, px ukk: sebutkan lokasinya dimana terdapat ukk apa dsb. px penunjang prinsip benar tapi prsedur kurang tepat, dx benar, tx: pilihan obat benar, dosis dan cara pembuatan resesp kurang benar
STATION 9	tidak periksa kesadaran, tidak periksa keadaan umum, PF kurang terarah. Baca dulu kasus dan instruksi dengan baik, baru tentukan apa yang akan kamu lakukan! Tolong lebih hati-hati...Diagnosis disebutkan tapi kurang tepat...IC tidak dilakukan...persiapan alat belum sesuai...persiapan pasien belum lengkap...teknik pemasangan belum sesuai. saat ujian, rambut dirapikan, poni dipotong atau gunakan bando