

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711168 - DEMONTANTRI FEBRILIA PUTRI ANGGRAEYANA SUCI LARASH**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Jangan ragu untuk berbicara, suara kurang terdengar, Pemeriksaan reflek fisiologis dan patologis? Dd tidak tepat, Penjelasan tentang risiko penyakit kurang lengkap, Informed Consent tidak dilakukan
STATION 10	anamnesis: terlalu singkat tapi tidak mengarah. PF: JVP dan egofoni tidak dinilai, penunjang: rontgen kardiomegali (?) mengukurnya bagaimana, dx oke tapi dd pneumonia (2 bulan ?), usulan tatalaksana: sudah sesuai. edukasi: diambil cairan 10cc tapi bertanya "apakah sudah mendingan pak?" penyebabnya apakah malignansi atau ada kemungkinan infeksi? poin utama edukasi : (berlanjut di bimbingan)
STATION 11	Pemeriksaan fisik spesifik di supraubik dan regio frank belum lengkap, CT Scan buat apa to? ini yang sederhana aja banyak, blank, bingung bolak balik disuruh pemeriksaan fisik, diagnosis betul. Performance gak okay. Harus lebih siap lagi jangan blank dan bingungan.
STATION 12	anamnesis dan px. fisik oke, tapi jangan lupa cek bruit di benjolannya ,, tadi blm cek. , sudah mengusulkan Px. penunjang dan interpretasi oke, Dx. Oke, DD Oke, Tx. Oke
STATION 13	lakukan px inspeksi, palpasi, inspekulo dan bimanual ya, yg bimanual belum dilakukan ya,, diagnosis kerja belum tepat ya, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis kerja, belajar lagi ya terkait DD pada benjolan di genitalia wanita ya
STATION 2	Kamu banyak blocking saat periksa pasien, anamnesis tidak menanyakan perjalanan penyakitnya. Status mental cukup lengkap, diagnosis kok kemana2 ya, gangguan kepribadian segala. Tentukan sindrom pasien ini apa? misal manik, ya diagnosis harusnya gk jauh2 dari situ. Gak sampe gangguan kepribadian segala. Edukasi tatalaksana tidak sesuai.
STATION 3	pemeriksaan fisik dan diagnosis belum lengkap..
STATION 4	Anamnesis sudah cukup lengkap. Belum memeriksa antropometri dan belum menginterpretasikan. Belum mencari cheilitis anguler, koilonikia. Sebaiknya obat diberikan untuk 1 bulan. Lalu sebaiknya diberikan vitamin C juga ya. Jelaskan juga kemungkinan efek samping penggunaan suplemen besi.
STATION 5	P. FISIK : pemeriksaan suhu termometer ga dilepas sampai selesai, pemeriksaan status generalis tidak dilakukan, pemeriksaan thorax cuma auskultasi?. PENUNJANG : Persiapan pasien kurang lengkap, tidak menjelaskan tujuan prosedur dan resiko, peletakan lead oke, Interpretasinya oke masih bisa dilengkapi lagi. TATALAKSANA : mohon dipelajari lagi cara, indikasi, kontraindikasi dan persiapannya, apalagi buat tindakan emergency, salah2 nanti pasiennya arrest gimana

STATION 6	Anamnesis: masih sangat singkat. Ingat yaa dek gali semua secara sistematis. OLDCHART ditanyakan semua. Gali juga keluhan penyerta lainnya. Hati hati ya. Px. fisik: KU, TTV wajib diperiksa yaa dek. semua kasus pemeriksaan ini menjadi penting. Sebelum pemeriksaan fisik pastikan sudah informed consent ke pasien. Kemudian visus: interpretasinya kurang tepat, hati hati perhatikan langkah mundurmu berapa kali ya dek, baru menentukan visusnya berapa per 60. Hati hati berlatih lagi ya. Segmen anterior: posisi pemeriksaan perhatikan kaki pemeriksaaan dan pasien bagaimana. Pemeriksaan segmen anterior, pakai lup binokular ya. urutan segmen anterior sudah oke, urut dari luar ke dalam. Pemeriksaan TIO Palpasi, ada sedikit yang perlu dibetulkan caranya yaa dek, jadi jangan sekaligus pegang bola mata dan pipi ya, tapi bergantian jika mau membandingkan. Diagnosis kerja: kurang tepat ya, perhatikan hasil pemeriksaannya dan keluhan pasien. COA jelas dangkal ya dari hasil pemeriksaan, kok jadi sudut terbuka diagnosisnya dek?? hati hati belajar lagi yaa. Diagnosis bandingnya baru 1 yang betul, satu lagi cari yang lebih dekat yaa dengan tanda dan gejala pasien. Terapi: satu obat sudah betul pilihannya, tapi sediaannya berapa persen belum dituliskan, hati hati belajar lagi yaa. Kemudian kenapa diberi sulfas atropin dek? Edukasi: ini seharusnya kompetensi dokter umum apa dek? apakah ditangani sendiri? coba diperhatikan lagi yaa, apakah tunggu nggak turun TIONya dirujuk atau bagaimana yaa. COBa dibaca baca lagi yaa. Smeangat belajar dekk
STATION 8	OK, perlu dikuatkan tentang bagaimana melakukan penegakan diagnosis dan differensial diagnosis yang belum tepat, juga terkait terapinya/
STATION 9	Anamnesis: jangan lupa untuk menanyakan keluhan serupa bpada keluarga maupun lingkungan. Tx: Seharusnya menggunakan makroset. peajari pemilihan infus set ya. jangan lupa untuk informed consen terlebih dahulu pada keluarga/ wali pasien untuk tindakan yang akan dilakukan. Penguji jangan diminta menghitung sendiri ya kebutuhan cairannya. Dihitung sekalian saja kebutuhannya berapa, sehingga tpmnya berapa dan diatur tetesannya.