

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711189 - MUHAMMAD RAKHA PRATAMA**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Anamnesis: cukup baik dan sistematis. Px Fisik: perhatikan lagi teknik sensibilitas yang benar, sebelum memeriksa sensibilitas, rangsangan dicobakan ke pemeriksa dulu kemudian diperkenalkan ke pasien, hanya melakukan 1 px neurologis dan 1 px provokasi nyeri (sebaiknya melakukan >1 px/minimal 2). Diagnosis dan diagnosis banding: diagnosis kerja benar, 1 diagnosis banding kurang tepat. Tatalaksana: pemilihan analgetik neuropatik sudah benar namun dosis kurang tepat dan penulisan resep kurang lengkap (identitas kurang lengkap). Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi kurang lengkap (terkait imobilisasi dengan splinting dan kapan harus dirujuk ke spesialis). Profesionalisme: cukup.
STATION 10	diagnosis dan dd kurang tepat,
STATION 11	ax cukup, px fisik cukup, Rt kurang lengkap. apa yang belum diperiksa? dx ok. edukasi baik. pasien dirujuk, tapi sebelumnya atasi dulu kesakitannya dengan pasang kateter.
STATION 12	Anamnesis: cukup lengkap. gali riwayat makan lebih detail (asi eksklusif/sufor/mpasi-> porsi? variasi? frekuensi?). Pemeriksaan fisik kurang sistematis: antropometri dulu. Belum TTV. Periksa head to toe lengkap, cari tanda khas gizbur marasmik/kwarshirkor (disusulkan di akhir), kemungkinan infeksi sekunder? anemia? Hati2 sulit penilaian dehidrasi pada anak dengan gizi buruk. Perhatikan diagnosis primer adalah gizburnya, diare sekunder. Belum menguasai 10 langkah tatalaksana gizbur. Apakah bisa ranap/rajal -> mempengaruhi pemilihan terapi. Rehidrasi pada gizbur apakah dengan oralit/cairan lain? dosis antibiotik belum sesuai. komunikasi dan profesionalitas baik
STATION 13	anamnesis sudah baik, pemeriksaan inspekulo apakah yang diperiksa hanya cervix saja?sebutkan yang kamu lihat dengan lengkap ya,pemeriksaan lain apa yang diperlukan?apakah bbimanuali tidak diperlukan?,pemeriksaan penunjang menyebutkan 1 yg tepat (pemeriksaan apa lg yg bisa dilakukan utk mendukung dx?), dx sudah tepat hanya kurang menyebutkan umur kehamilan saja,edukasi sudah dilakukan hanya belum lengkap
STATION 2	Sebagian gejala belum tergali. Pelaporan status psikiatri belum lengkap, menyampaikan penampilan rapi sesuai usia, cukup kooperatif, afek tumpul, halusinasi ilusi tidak ada padahal awalnya tidak ditanyakan, bentuk pikir realistik. Isi pikir tidak dijelaskan dan tidak ditanyakan, ide bunuh diri tidak ditanyakan, menjelaskan afek keliru. Awalnya sudah berupaya empati, nada bicara terkesan lembut di awal, tapi apa yang disampaikan tidak tepat, justru jadi tidak empatik. Untuk apa menanyakan sudah berapa lama hubungan pasien dengan pacarnya, ini justru menimbulkan trauma. Lalu menyarankan sabar, akan dapat gantinya.. Kan tidak semudah itu dek. Tidak perlu memberikan saran yang tidak sesuai.
STATION 3	Ax: sudah baik; Px Fisik: vital sign sudah dilakukan hanya tensi (bisa dilengkapi), antropometri sudah dilakukan, status lokalis sudah dilakukan; Px Penunjang: ok Dx: ok, banding ok; Tx: sudah tepat; Edukasi: edukasi gaya hidup yang diberikan lengkap

STATION 4	Anamnesis sudah runtut, sistematis dan menggali kemungkinan beberapa DD/ px fisik head to toe tidak dilakukan hanya VS aja, pemeriksaan di leher untuk tiroid tidak dilakukan dengan runtut dan tidak detail... jangan ujug2 periksa menelan, kan tadi di Ax curiga banget tuh kalau penyakitnya terkait tiroid/ status lokalis periksanya kurang menyeluruh, di leher ada trakea, tiroid dan kelenjar limfonodi cervicalis... lakukan pemeriksaannya dengan benar/ dx dd terbalik/ perhatikan soal, px penunjang minta diinterpretasikan, jadi sampaikan ke penguji/ tx baik/ mohon menghindari bahasa medis dengan pasien, seperti tremor, dll/ edukasi baik
STATION 5	Pertama pastikan kondisi pasien dan penolong ya. yang kedua baru cek respon (suara, tepukan dan rangsang nyeri), cari bantuan, baru cek nadi, napas. Lanjut RJP ya. Bantuan napas saat ada nadi namun tidak ada napas diberikan setidaknya setiap 6 detik (10 kali per menit) selama 2 menit ya. Posisi recovery sudah benar.
STATION 6	dx bila organnya berpasangan harus disebutkan lengkap dextra atau sinistra, dd kuraang tepat, terpi salah, edukasi jd kurang tepat sesuai kasus/
STATION 8	Pxfisik: oke, sudah melakukan pemeriksaan dengan cukup baik, tetapi lebih runtut lagi ya. Look, feel, move. Pertimbangkan memeriksa move dengan menilai ROM, untuk meihat apakah kemungkinan benjolan tersebut mengganggu gerak atau tidak //PxPenunjang: oke, sudah // Dx/dd: oke, sudah menyebutkan dx dan dd mendekati //Tx: Sebelum prosedural tetap jelaskan cara dan resiko nya ya. Prosedur sudah baik, sudah runtut. Untuk insisi hati-hati ya, midline pada benjolan. Setelah insisi dan eksisi pada lipom lanjut dengan hecting. Sudah melakukan hecting //Oke, performa sudah baik. Prosedural pada eksisi dipelajari lagi ya, terutama cara insisi, eksisi, dan ektirpasi pada kasus benjolan jinak.
STATION 9	ax sudah cukup baik. utk px fisik maih belum diperiksa secara menyeluruh tu abdomennya belum periksa murphy sign. usulan penunjangnya yang diminta sudah benar dan interpretasinya yang USG kurang tepat. utk dd nya hany abetul 1.