

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711201 - FATHIYATUL MUDZKIROH**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Interpretasi px penunjang kurang tepat/lengkap, Dd tidak tepat, edukais tentang penanganan kurang lenhkap, dan tanpa informed-consent
STATION 10	anamnesis: riwayat keluarga dengan keganasan ada? PF: JVP dan egofoni tidak dinilai, penunjang: rontgen opasitas paru kiri meningkat (??), dx hemotoraks sinistra dengan dd bronkopneumonia, usulan tatalaksana: sudah sesuai tapi pasien sesak oksigenasi langsung 5 lpm (baca lagi teorinya). edukasi: efusi pleura tapi cairannya di paru? yang dipasang selang parunya? penyebabnya apakah malignansi atau ada kemungkinan infeksi? apakah perlu ranap atau cukup rajal? 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, kok regio lumbal di rontgen buat apa?, diagnosis salah dan edukasi kurang tepa.
STATION 12	anamnesi dan px. fisik masih minimalis, coba biasakan lakukan secara sistematis yaa... cek benjolannya secara sistematis dari inspeksi, palpasi dan auskultasi, baru k yg lain, Dx. oke tapi kurang lengkap, DD masih kurang pas ya. obat udah oke tapi kurang lengkap dan kurang lengkap
STATION 13	sudah melakukan inspeksi, palpasi, inspekulo dan bimanual, diagnosis belum tepat, mengapa kista naboti, kan serviksnya normal ya, belajar lagi DD benjolan di genitalia wanita ya.
STATION 2	Anamnesis seadanya banget, banyak info tidak tergali. status mental juga hanya beberapa komponen yang dilaporkan, diagnosis benar, diagnosis banding kok jauh banget? PTSD dan Depresi? Edukasi sudah benar.
STATION 3	cukup baik, pemeriksaan fisik belum lengkap
STATION 4	Anamnesis kurang lengkap untuk riwayat pemberian makan, riwayat imunisasi, riwayat kelahiran dan tumbuh kembangnya. Belum memperhatikan adanya kuku sendok dan telapak tangan pucatdan belum meninterpretasikan antropometri. Dosis obat belum lengkap/belum tepat. Viamin C 500 mg untuk anak terlalubanyak ya, bisa dispepsia nanti. Belum menjelaskan efek samping penggunaan zat besi.
STATION 5	P. FISIK : VS tidak menghitung respirasi dan denyut nadi, pemeriksaan thorax sebaiknya runtut IPPA dan diperiksa pulmo dan kardionya. PENUNJANG : Tidak menjelaskan prosedur dan tujuan EKG serta persiapan pasien kurang lengkap, Interpretasinya oke masih bisa dilengkapi lagi. TATALAKSANA : Tidak melakukan.

STATION 6	Anamnesis: masih kurang lengkap ya dek, masih sangat sedikit anamnesisnya. Biasakan sistematis ya, OLDCHART. tanyakan detail, yang memperberat, memperingan, gejala yang menyertai apa saja yang bisa mendukung penegakan diagnosis dan menyingkirkan DD. Hati hati, mata menurun penglihatannya DD nya banyak ya dek, seharusnya kamu anamensis lebih detail lagi. Px fisik: belum periksa KU, TTV hati hati ini penting untuk semua kasus pasien ya dek. Px. visus: kurang tepat caranya. Sesudah huruf E tidak terbaca kok langsung lambaian tangan dek? Hati hati belajar lagi pemeriksaan visus ya. Jaraknya juga kok deket banget sama snellen chart?? Lebih hati hati ya. Kemudian pemeriksaan segmen anterior: belajar memeriksa dengan sistematis dari luar ke dalam ya dek. sesudah konjungtiva kok langsung iris? Iris kok intak? Cara pemeriksaan keratoskop placido belum benar ya, berlatih lagi ya untuk segmen anterior. Diagnosis: kenapa disertai dengan keratitis? hati hati ya lebih teliti lagi. Diagnosis banding: kurang tepat ya dek, kalau konjungtivitis apa benar ada penurunan penglihatan? terlalu jauh ini dek DD nya, coba cari yang lebih dekat dengan gejala dan tanda pasien yaa. Edukasi kurang lengkap ya dek. Karena anamnesismu kurang lengkap, jadi kamu belum bisa edukasi yang tepat yaa, hati hati lagi yaa dek. Terapi: nama obat salah satunya sudah tepat, tapi satu lagi belum bisa menuliskan. Kemudian penulisan resepnya kurang lengkap, nggak ada sediaannya, jumlahnya berapa nggak ada. Kemudian signaturanya kok OD? sakitnya yang mana ya Dek? lebih teliti lagi yaa dek. Semangat belajar dekk
STATION 8	Terapinya salah. Hanaya namanya saja yang benar, sediaannya salah
STATION 9	Anamnesis: jangan lupa untuk menanyakan keluhan serupa bukan hanya pada orang serumah, tetapi juga lingkungan sekitar seperti teman bermain atau tetangga. Px fisik: jangan lupa menilai KU dan kesadaran. Tanda-tanda dehidrasi apakah cuma mukosa kering, akral dan CRT ? Jangan lupa menilai ada tidaknya mata cowong, turgor. Tx: Seharusnya menggunakan makroset. peajari pemilihan infus set ya. Setelah dipasang lakukan pengaturan tetesan , dan hitung kebutuhan cairannya ya. Lakukan lebih cepat agar semua perintah terlaksana.