

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE MARET 2026 TA 2025/2026**23712116 - SIROJUDDIN SABILI ZAIM MARZUKI**

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Anamnesis sudah mengarah dan lengkap. GCS E3V3?M3? atau 4? Belajar lagi yang lebih rinci ya. Sebaiknya lihat juga refleks cahaya dan refleks kornea. Diagnosis sudah tepat. Edukasi sudah lengkap. Pada tatalaksana awal Dextrosenya 40% 2 flash ya
STATION GASTROINTESTINAL	anamnesis cukup lengkap, edukasi terkait dx dan plan sudah disampaikan hanya saja dipastikan lagi tindakan medis seperti apa yg cukup IC lisan dan mana yang perlu IC tertulis di form. pemasangan infus tidak selesai. walaupun osce kompre tidak dinilai, mohon dapat melakukan perform terbaik.
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Pemeriksaan fisik belum lengkap sekali.. memahami konsep kasus dengan baik.. diagnosis kerja belum tepat sekali, bukan nefrolithiasis tapi ureterolithiasis..
STATION HEMATOIMUNOLOGI	ax : blm menanyakan kondisi anak saat ini & riw efek samping saat imunisasi sebelumnya; prosedur : pemilihan vaksin : belum menyebutkan gmn vaksin yg layak pakai, pelarutan : jarum yg utk larutkan harus beda dg yg dipakai menyuntik (ganti jarum), teknik injeksi baik, DOSIS SALAH, apa betul 0,5 cc?, ingat vaksin BCG TIDAK BOLEH pakai alcohol swab, SUDUT BCG APA BETUL 30 DERAJAT?, edukasi risiko efek samping vaksin baru sebagian dijelaskan, sudah menyebutkan rencana vaksin berikutnya.
STATION INDERA	koq periksa pakai corong sih, pakai otoskop saja, corong kalau mau tindakan saja. kemudian caramu pegang otoskop koq kurang lazim ya, malah jadi seperti pegang spekulum hidung, cefixim koq 500 mg?, beneran kah mau dikonservatif saja dg antibiotik peroral dg dx seperti ini?
STATION INTEGUMENTUM	Interpretasi kurang tepat. Hanya menyebutkan makula papula eritem dengan ekskoriasi, Coba lagi dicek UKK utamanya. Dosis Terbinafin perlu dicek lagi, seharusnya cukup 2x1
STATION MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan fisik belum lengkap sekali.. tatalaksana non farmakotherapik dipasng bidai , kalo bidai untuk kasus fracture harusnya... yang tepat untuk kasus achilles tendon adalah konsep rice.. obat anti nyeri kurang ditulis prn (atau bila perlu atau k/p di resepnya..
STATION PSIKIATRI	Afek dan mood itu tidak dijelaskan ke pasien/keluarga ya dek. Jika ada gejala atau waham dalam bentuk apapun itu tidak diiyakan ya dek, malah justru menambah gejala pasiennya. Perlu lebih menggali gejala ke pasien, terutama identifikasi isi pikir. Dx DD belum tepat. Rencana terapi kurang lengkap.
STATION REPRODUKSI	tidak menjelaskan risiko pemasangan, tdk meminta kesediaan di awal, persiapan pasien jangan lupa untuk diminta mencuci lengan yg akan dipasang, harusnya digambar polanya, teknik asptikbaik, teknik anestesi ok, teknik incisi ok, menarik trokar utk pemasangan implant kedua sebaiknya hati2 jangan sampai keluar dari lubang incisi, sudah meraba untuk mastikan letak implant tepat,komunikasi penjelasan perawatan pasca pemasangan blm detail

STATION SARAF	pemeriksaan fisik sudah memeriksa VS dan generalis sesuai, px GCS tidak tepat interpretasi, ref hoffman cara pemeriksaan tidak tepat jika melakukan px kaku kuduk sebaiknya bantal pasien disingkirkan (tanpa bantal). interpretasi ct scan sebaiknya sesuai dengan bacaan radiologis (bentuk lesi dan lokasi), bukan simpulan diagnosis. edukasi cukup. DD tidak sesuai, kalau CT scan sebagai gold standar sudah tampak perdarahan, DD non hemoragik mestinya tidak muncul.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Belum menggali kebiasaan berolahraga, merokok, minum alkohol, kebiasaan makan. Belum menanyakan keluhan yang menyertai (berkunang-kunang/melayang, mau pingsan). Pemeriksaan thorax IPPA, jangan lupa raba iktus kordis. jangan lupa memeriksa kelenjar thyroid dan paru. Interpretasi EKG kurang tepat, demikian pula diagnosisnya. Edukasinya terburu buru. Itu iramanya ireguler ya. Jadi lebih mengarah pada apa?
STATION SISTEM RESPIRASI	faktor resiko belum terduga lengkap, biasakan usulan px penunjang dg perintah yg lengkap dan benar, dosis KDT 4 tablet tidak tepat untuk BB pasien, komunikasi itu termasuk menutup sesi pemeriksaan ya. obat utk mengurangi resiko komplikasi saraf akibat OAT perlu ditambahkan