

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2026 TA 2025/2026**16711055 - IRFAN MAULANA SUMARNA**

STATION	FEEDBACK
01: INTEGUMENTUM	Anamnesis lengkap. Istilah anamnesis ke pasien perlu dihindari. Penjelasan deskripsi Tzank tes keliru menyebutkan pengambilan sampel dari vesikel yang sudah mengering, seharusnya yang masih basah dan utuh lalu dipecahkan. Dosis obat keliru, terlalu besar dan belum diberikan dalam bentuk sirup sesuai usia anak.
02. GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang belum lengkap sekali dilakukan oleh peserta ujian.. belum memahami konsep kasus dengan baik..
03. KARDIOVASKULAR	Anamnesis kurang lengkap, belum menggali gejala khas DD, OP, PND dan faktor risiko kardiovaskuler, Belum memeriksa JVP, kardiomegali (palpasi dan perkusi jantung). Sudah diampai ada bising sistolik, S3 galop kenapa disampaikan normal? Interpretasi Ro thorax benar, kurang edema pulmonum, interpretasi EKG salah ya, itu tidak ada ST elevasi. Diagnosis dan diagnosis banding salah. Yang ISDN kurang tepat. Yang Captopril sudah mendekati benar.
04. GASTROINTESTINAL	anamnesis cari tau tanda dehidrasinya//utk px fisik juga ya caritanda dehidrasinya dr kepala mata cowong???/dx derajat dehidrasi tdk sesuai,,udah letargis lo//ohaya px fisik coba abnaer2 dilakukan dulu ya sebelum meminta hasil./
05. SISTEM SARAF	Pemeriksaan GCS itu tidak dilakukan satu persatu ya dek.. sebenarnya ini 1 paket, EVM bisa diinterpretasikan bersama-sama. Pemeriksaan fisik tidak hanya disebutkan namun dilakukan yaa dek.. menyebutkan inspeksi namun meletakkan stetoskop ke dada (pakaian tidak dilepas), pemeriksaan abdomen juga disebutkan tapi tidak dilakukan dan pakaian pasien tidak dilepas, jika melakukan palpasi abdomen juga dengan cara yang tepat ya.. dipelajari lagi cara pemeriksaan refleksi fisiologis, bukan ketuk2 aja, tp lokasinya yang tepat dan pasien pastikan dalam kondisi rileks, babinsky namun yang dilakukan Kaku kuduk, cara pemeriksaan refleksi patologis keliru dan terbalik-balik, coba melihat video supaya bisa melakukan dengan cara yang tepat yaa, dek.. Px penunjang EKG, HCTS LESI hipodens di area sisterna, dx Stroke iskemik, dd Stroke hemoragik dan meningoencephalitis, edukasi blm sempat dilakukan.. semangat belajar yaa dek..
06. INDERA	ax : lengkapi OLDCHART, riwayat yg lain, px : arah cahaya headlamp diperhatikan, tidak wajib menggunakan HS, px hidung dan tenggorok tetap dilakukan.tx : runtut dari informed consen, , persiapan alat, prosedur dengan baik, evaluasi pasca tindakan. hasil ax dan px di perhatikan, agar dx nya bisa di lengkapi. edukasi perhatikam isisnya
08. REPRODUKSI	dx ok//persiapan baik//belum cek tanda persalinan belum//cara amniotomi masih salah, TIDAK melakukan perasat Ritgen, posisi kedua tanganmu masih salah ya dik saat memimpin persalinan,,,berlatih lagi ya...//belum cek tand apelepasan plasenta nya ya...lihat vidio pemebelajarannya lagi ya dik..ohya komunikasikan kapan ibu mengejan,,,dipimpin ya
09. PSIKIATRI	Deskripsi status mental keliru. Dx keliru DD. Terapi sudah sesuai

10. ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesis sudah mengarah dan lumayan lengkap. Pemeriksaan awal kurang memeriksa antropometri dan IMT serta lingkar perut. Interpretasi darah lengkap kurang tepat. Interpretasi urin lengkap sudah tepat. AL tidak meningkat ya. Diagnosis diabetes melitus merupakan salah satu diagnosis ya. lengkapnya adalah sindrom metabolik dengan komponen lainnya. Edeukasi pasien kurang lengkap. Terapi baru menulis nama obat dan sediaan. Belum dilakukan penulisan signa.
11. MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik, pemeriksaan penunjang belum lengkap sekali disampaikan dan diinterpretasikan oleh peserta ujian, yang lain baik. talaksana non farmakotekhrapi salah, harunya pasang arm slingh, tapi ini pasang baliut bidai jadi ga tepat untuk fracture clavicula..
12. RESPIRASI	Anamnesis sebenarnya sudah spesifik mengerucut namun perlu dilengkapi yaa dek. pemeriksaan penunjang interpretasi oke, diagnosis sesuai, untuk kategori obat dilengkapi yaa.. Semangat belajar yaa dek..
13. HEMATOINFEKSI	ax lengkapi riwayat kebiasaan dan tumbang, px lengkapi IMT, tx di sesuaikan kembali, edukasi isi diperhatikan