

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026****19711032 - KHOTIMAH ZAHROTUS SYIFA**

| STATION    | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| STATION 1  | Px fisik: GCS kurang tepat, perhatikan lagi lokasi peletakan termometer yang benar, VS kurang periksa RR, belum periksa head to toe (kepala-termasuk refleks pupil, leher, thorax, abdomen, ekstremitas).  Px penunjang: interpretasi CT scan kurang lengkap dan tepat.  Dx dan dx banding: dx kurang tepat.  Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi kurang lengkap.  Profesionalisme: cukup                                              |
| STATION 10 | Ax: cukup baik, gali lagi hal yang memperberat dan memperingan. pemeriksaan sudah runut, namun bagian leher jangan lupa diperiksa ya. pemilihan pemeriksaan penunjang sudah baik, namun cara interpretasi belum benar. Pemberian oksigennya jangan lupa dijelaskan seberapa banyak, disetting juga di alat tabung oksigennya. tatalaksana apakah cukup dengan nebulizer? edukasi masih kurang tepat ya                                               |
| STATION 11 | faktor risiko belum ketemu dalam anamnesis, apa saja, pemeriksaan KU dan antropometri kurang, px fisik kurang karne anamneisis idak tajam permintaan penunjang keliru dan diagnosa keliru.. kuasai lagi DD dari keluhan utama ya                                                                                                                                                                                                                     |
| STATION 12 | sudha baik, pemeriksaan lebih baik dilengkapi termor dan telapak tangan, antropometri, px penunjang baru 2 yng sesuai, dx kurnag lengkap, terpai kurnag lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| STATION 13 | anamnesis bisa dilengkapi ya ttg benjolannya hilang timbul dan progresnya bgmn, keluhan serupa-riwayat tumor, px kurang bimanual, jenisnya jinak/ganas dan terkait genetik kurang dijelaskan                                                                                                                                                                                                                                                         |
| STATION 2  | anamnesis sdh dilakukan namun sebagian ada yg kurang mengarah, px status mental blm menilai btk pikir, isi pikir dan gg persepsi, baru menilai penampilan, pembicaraan, koqnitif disebutkan interpretasi dan insight blm ditanya namun disbetu saat interpretasinya, dx kerja dan dd terbalik, edukasi baik                                                                                                                                          |
| STATION 3  | ax sudah lengkap, px fisik lokalis kurang sistematis, anda langsung periksa move, gimana kaidah dan urutannya? untuk lainnya sdh sesuai, hanya saat pemberian ice semestinya dibalut karen dipertahankan 15-30 menit                                                                                                                                                                                                                                 |
| STATION 4  | Ax cukup baik/px fisik sudah runtut, hanya kurang papil lidah, kuku dan ceilitis belum ditanyakan/ px penunjang oke, interpretasi sudah baik/ dx baik/ pilihan obat baik, tapi jumlah obat sirup fe perlu dipertimbangkan jika akan diberikan untuk sebulan                                                                                                                                                                                          |
| STATION 5  | TTV koq tidak peiiksa nadi dan respi, JVP dan bruit carotis penting juga, hayooooo belajar lagi tatalaksana SVT yg benar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| STATION 6  | AX : ,PX: duduk menyilang saat pemeriksaan ya, VS diperiksa juga ya, , DX: glaukoma benar, sudut terbuka atau tertutup? OS atau OD? dd nya apa? , TX: ,KOM:                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| STATION 8  | Perlu mengajukan pertanyaan anamnesis untuk melacak faktor risiko yang umum, untuk px dermatologis, jangan lupa palpasi, tidak usah panik kalau harus mendeskripsikan UKK, tapiiii gunakan istilah UKK yang benar. Perhatikan cara pemakaian obat                                                                                                                                                                                                    |
| STATION 9  | ax: jangan lupa menanyakan kondisi lingkungan sekitar serta apakah ada keluhan serupa di tetangga (untuk RPK tadi sudah ditanyakan). px cukup sistematis, tetapi tanda dehidrasi yang dicari masih kurang. dx kerja keliru. pemasangan infus sudah didahului IC, pemilihan set infus keliru. tabung selang infus belum diisi hingga separuh, masih tampak udara dalam selang infus. perhitungan kebutuhan cairan kurang tepat, jumlah tetesan keliru |