

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711117 - MEGA PUSPA NURANI**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Px fisik: kurang periksa KU, refleks pupil. Px penunjang: hanya mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang yang benar, interpretasi kurang lengkap. Dx dan dx banding: Dx dan 1 dx banding benar, 1 dx banding lainnya kurang tepat. Komunikasi dan edukasi: tetap dikomunikasikan untuk ijin periksa pasien dan memperkenalkan diri, edukasi kurang lengkap (terkait rujuk ke spesialis terkait). Profesionalisme: tetap lakukan informed consent kepada keluarga pasien sebelum melakukan pemeriksaan, mengetahui keterbatasan untuk merujuk atau konsultasi bila diperlukan.
STATION 10	Ax : cukup baik. Px : cukup runut. usulan penunjang baik, interpretasi belum benar ya. harus tau dulu bedanya hiperlusen dan opasitas . jangan lupa dikesankan juga ya. diagnosis kerja dan diagnosis banding blm bisa menyebutkan . tatalaksana betul menyebutkan oksigenasi dengan apa? brp lpm? nebulizer apakah benar terapinya? coba liat lagi foto rontgennya ya. belum mengedukasi pasien ya. lebih hati2 baca instruksinya dan manajemen waktunya ya.
STATION 11	faktor risiko belum ketemu dalam anamnesis, apa saja, pemeriksaan KU dan antropometri kurang , interpretasi hasil urin keliru (kenapa nilai normal ruukannya gak digunakan?), setinggi itu bukan bagian bladder ya tapi ureter, edukasi kurang untuk konsul ke siapa (kehabisan waktu)
STATION 12	sudha baik, pemeriksaan lebih baik termor dan telapak tangan, px penunjang baru 2 yng sesuai
STATION 13	anamnesis ok, gunakan duk steril saat inspekulo ya, dd kista nabothi kurang tepat, edukasi ttg jenisnya jinak/ganas dan terkait genetik kurang dijelaskan
STATION 2	dx baru menyebutkan 2, edukasi sdh baik mengarahkan terkait penyakit dan kemungkinan pengobatan, anamnesis sudah sistematis namun terkesan indonesia raya
STATION 3	ax kurang detil sesuai kasus, px fisik status lokalis kurang sistematis, anda langsung memeriksa move, tdak inspeksi dan palpasi detil, tompson tes kurang tepat memijid m. gastocnemius, lebih ke mijid lipatan kulit, tindakan RICE kurang lengkap, anda hanya melakukan kompresi (pembalutan),
STATION 4	Ax cukup baik/px fisik sudah runtut, hanya kurang papil lidah, kuku dan ceilitis belum ditanyakan/ px penunjang ok, interpretasi sudah baik/ dx baik/ dosis obat bisa lihat buku kalau waktu cukup, BSO bisa menyesuaikan dengan yang disukai oleh anak
STATION 5	komunikasi sambung rasa, itu wajib dilakukan meski tidak ada perintah anamnesis, informed consent wajib ya, cuci tangan jangan lupa, tatalaksana manuver vagal harus mampu melakukan dengan benar ya, dan jika gagal apa tindakan selanjutnya, rujuk yg penting ya
STATION 6	AX : ,PX: sebaiknya duduk menyilang saat melakukan pemeriksaan segmen anterior, perhatikan teknik pemeriksaan palpebra, jangan sampai pasien kasakitan ya, teknik hitung jari pada pemeriksaan visus belum tepat, lakukan VS , DX: diagnosis belum lengkap (OS/OD?), dd benar 1 , TX: 1 obat benar ,KOM:
STATION 8	Px dermatologis juga mencakup palpasi ya, berlatih lagi deskripsi UKK dengan menggunakan istilah yang tepat (patch/plak?) ,

STATION 9	ax: lengkap. px fisik: sudah sistematis, dx kerja benar. pemasangan infus: memilih transfusi set dengan alasan apa ya dek? sudah mengisi tabung selang hingga separuh, menghilangkan udara. lama di pemasangann torniquet. waktu habis belum selesai menyambung selang.
-----------	---