

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711118 - INDRI PURNAMASARI**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Px fisik: saat px suhu termometer seharusnya diletakkan di dalam baju, maksudnya refleksi kornea atau refleksi pupil?, perhatikan lagi teknik perkusi thorax yang benar, auskultasi abdomen belum diperiksa, pemeriksaan refleksi fisiologis seharusnya langsung dibandingkan kanan dan kiri. Px penunjang: hanya mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang yang benar, interpretasi kurang lengkap. Dx dan dx banding: 1 dx banding kurang tepat. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi kurang lengkap (terkait apakah perlu dirujuk ke spesialis atau tidak). Profesionalisme: cukup.
STATION 10	Ax : cukup baik, namun kurang menggali faktor resiko pasien. Px : pemeriksaan sudah baik, di bagian leher ada pemeriksaan yang terlewat. pemeriksaannya yang runut ya. pada thorax auskultasi dilakukan terlebih dahulu, abdomen justru auskultasi diperiksa diakhir setelah perkusi dan palpasi (apakah ini benar?). usulan pemeriksaan penunjang sudah baik, bisa mengesankan, perbaiki lagi cara baca rontgennya ya. diagnosis dan diagnosis banding sudah baik. tatalaksana sudah tepat. edukasi sudah baik.
STATION 11	faktor risikonya belum tergali sehingga tidak muncul di edukasi
STATION 12	Ax ,baik, , px baik lebih lengkap jika ada antropometri dan nadi, terapi kurang lengkap dan dosis cek kembali
STATION 13	anamnesis bisa dilengkapi ya ttg benjolannya hilang timbul dan progresnya bgmn, riwayat haidnya, keluhan serupa-riwayat tumor, px kurang bimanual, jenisnya jinak/ganas dan terkait genetik kurang dijelaskan
STATION 2	anamnesis sistematis, dx kerja dan dd koq ada psikotik akut tdk sesuai dg anamnesis dari waktunya brp ya de klo psikotik akut, edukasi diberikan obat jika tdk kooperatif diinjeksi blm menyampaikan kpn dirujuk atan mondok
STATION 3	ax kurang detil dan spesifik sesuai kasus, px lokalis sdh ok, dx masih kurang tepat, dd dan dx terbalik, tindakan RICE belum sesuai, terapi obat belum dilakukan
STATION 4	Anamnesis cukup baik, px fisik beberapa tidak relevan yang harusnya dicek seperti papil lidan dan ceilitis malah tidak diperiksa/ px penunjang baik, dx baik, terapi bisa pertimbangkan sediaan yang bso nya cocok untuk anak/ kalau g bisa multitasking edukasi dan tulis resep selesaikan satu per satu saja
STATION 5	tidak periksa frekuensi napas, tidak memastikan tubuh bebas dari bahan logam, lokasi lead precordialnya salah banget terutama v1 dan v2, dx atrial ekstra sistol tidak tepat? terapi dan edukasi juga tidak tepat
STATION 6	AX : rpk perlu digali, skala nyeri berapa ,PX: vital sign perlu diperiksa ya, bagus sudah mmeriksa TIO, sebaiknya duduk saat melakukan pemeriksaan ya , DX: dd belum lengkap , TX: perlu ditambahkan obat oral selain tetes ,KOM: sudah sesuai
STATION 8	Anamnesisnya jangan buru2, pastikan faktor risiko semua tergali, berlatih lagi menyusun deskripsi UKK secara sistematis,
STATION 9	ax lengkap, px fisik: px KU dan TTV sempat lupa. dx kerja kurang lengkap.pemasangan infus: pemilihan infus set keliru, desinfeksi cukup sekali usap, pemasangan torniquet terlalu lama (sejak sebelum nyambung cairan infus dengan selang), tabung selang infus sudah terisi hingga separuh. belulm sempat menghitung kebutuhan cairan, waktu habis, belum berhasil pasang infus