FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026

19711135 - LAURA AMELLIA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Px fisik: perhatikan lagi teknik pemeriksaan tekanan darah, nadi, dan GCS yang benar, belum periksa kepala (termasuk refleks pupil), leher. Px penunjang: interpretasi CT scan kurang lengkap. Dx dan dx banding: kurang tepat. Komunikasi dan edukasi: cukup. Profesionalisme: cukup.
STATION 10	Ax : cukup baik. Px: JVP juga sebaiknya diperiksa ya. perhatikan cara pemeriksaan thoraxnya ya. usulan pemeriksaan penunjang susdah sesuai, namun interpretasi masih kurang lengkap menyebutkan hasilnya. jangan lupa dikesankan ya. diagnosis menyebutkan dengan benar, namun belum menyebutkan diagnosis bandingnya. usulan tatalaksana sudah sesuai, namun cara menjelaskannnya belum sesuai, yyang ditusuk bukan parunya ya pada WSD. edukasi cukup lengkap, hanya kurang tepat.
STATION 11	kalau mau periksa ya baju pasien dibuka ya, anamnesis faktor risiko kurang, pemeriksaan fisik lebih serius lagi, foto BNO interpretasi kruang tepat (stinggu itu apa area ginjal?), disampaikan akan konsul aja kalau udah bukan kompetensi tidak perlu semua dijawab
STATION 12	sudah baik, RPD tidak hanya penyakit serupa dan RPK, reep belum lengkap
STATION 13	anamnesis bisa dilengkapi ya ttg benjolannya hilang timbul dan progresnya bgmn, keluhan serupa-riwayat tumor, gunakan duk steril saat inspekulo ya, dx massa vagina itu apa? tidak spesifik ya, dd kurang tepat, edukasi ttg jenisnya jinak/ganas dan terkait genetik kurang dijelaskan
STATION 2	secara keseluruhan cukup mencoba utk melakukan bina raport dg pasien anamun sptny masih kesulitan utk menghadapi pasien saat melakukan wawancara psikiatri, penialain afek blm tepat, dx kerja benar dd baru menyampaiakan 1 dx banding yg benar, edukasi merujuk utk rawat inap
STATION 3	ax kurang detil sesuai kasus, interprestasi thompson tes kurang tgepat, mestinya plantar fleksi bukan dorsifleksi, px statsus lokalis kurang sistematis, terapi obat dosis kurang sesuai
STATION 4	Ax cukup baik/px fisik sudah runtut, dan relevan/ px penunjang ok walaupun cuman satu dari 2, interpretasi sudah baik/ dx baik/ dosis obat bisa lihat buku kalau waktu cukup, BSO bisa menyesuaikan dengan yang disukai oleh anak seperti pulv tapi dikasih sacc lactis/
STATION 5	periksalah yg relevan dg kasus, periksa jantung yg lengkap, kan ini yg penting, cuci tangan jangan lupa, sadapan tangan dipasang di kaki dan sebaliknya, VI dan V2 ketinggian di SIC 2, oksigenasi jangan lupa, prosedur pijat karotis pelajari yg benar
STATION 6	PX: VS berapa? TIO tidak diperiksa? , DX: diagnosis kerja benar, DD benar 1 , TX: ,KOM:
STATION 8	Fakto risiko lain yang mungkin berhubungan sebaiknya juga digali,
STATION 9	ax: jangn lupa menanyakan kondisi lingkungan sekitar serta apakah ada keluhan serupa di tetangga (untuk RPK tadi sudah ditanyakan). px masih belum sistematis, TTV sempat lupa-baru dikerjakan di tengah. ketika auskultasi, stetoskop diletakkan di atas selimut. sudah mencari tanda-tanda dehidrasi. dx kerja benar. cara pemasangan infus: pemilihan set infus sudah benar. tabung selang infus belum diisi hingga separuh, masih tampak udara dalam selang infus. perhitungan kebutuhan cairan kurang tepat, jumlah tetesan keliru