

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711176 - MARITZA JASMINE AZZAHRA**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Px fisik: kurang periksa KU, GCS. Px penunjang: hanya mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang yang benar, interpretasi kurang lengkap. Dx dan dx banding: dx benar, dx banding kurang tepat. Komunikasi dan edukasi: tetap dikomunikasikan untuk ijin periksa pasien dan memperkenalkan diri, edukasi sangat minim. Profesionalisme: tetap lakukan informed consent ke keluarga pasien sebelum melakukan pemeriksaan, kuku tidak boleh panjang karena akan melukai pasien.
STATION 10	Ax : cukup baik. Px : Kalau jantung istilahnya bising ya. Kalau suara tambahan biasanya digunakan untuk suara tambahan paru. Penunjang : Ro : benar. Dx : Gagal jantung kanan akut dengan penyakit paru. --> Dxnya coba disesuaikan dengan hasil Ro nya ya. DD : asbestosis --> perbaiki lg yaaa, disesuaikan. Usulan talak non farmako benar. Edukasi :
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	udha baik, pemeriksaan penunjang dilengkapi lebih baik termor dan telapak tnagan,
STATION 13	anamnesis ok, gunakan duk steril saat inspekulo ya, edukasi ttg jenisnya jinak/ganas dan terkait genetik kurang dijelaskan
STATION 2	edukasi harusnya dirujuk ya dan rawat inap ya, dx banding blm lengkap dan ada yg masih kurang tepat
STATION 3	px fisik generalis ok, px lokalis tdk sistematis dan kurang lengkap, dx benar, dd kurang lengkap, prinsip RICE kurang sesuai, untuk ICE mestinya di fiksasi dengan balutan krn butuh waktu 30 menit, setelah itu kompresi,
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/ sepertinya di kasus ini bukan kekurangan sel darah merah, sel darah merahnya jumlahnya normal, tapi kualitasnya kurang yaitu karena Hb yang berfungsi mengangkut oksigen berkurang sehingga tampak pucat, lemas dll
STATION 5	komunikasi itu penting dan wajib ya meskipun tidak ada perintah anamnesis, bentuknya apa sambung rasa, informed consentdll, cara px jvp salah posisi tubuh, posisi menempelkan sadapan ekstremitas salah (disisi dorsal), pijat karotisnya salah prosedurnya ya, rujuk jangan lupa, terus pasiennya suruh ngapain
STATION 6	AX : ,PX: pemeriksaan kaeratoskop seharusnya menggunakan senter, lakukan pemeriksaan VS , DX: dx belum lengkap (OS atau OD?) , TX: pilihan obat selain infus ? penurun tekanan dengan tetes mata ada? ,KOM:
STATION 8	Faktor risiko lain yang mungkin berhubungan juga perlu ditanyakan (dari kebiasaan, penyakit kronik dll) , px dermatologis juga mencakup palpasi ya,
STATION 9	ax: lengkap. px fisik: sudah diawali dengan periksa TTV. head to toe, mencari tanda dehidrasi. pemasngan infus: memilih transfusi set (dnegan tujuan apa ya dek?). sudah mengisi tabung sampai separuh dan menghilangkan udara. kateter intra vena harus benar2 masuk sampai pangkal agar bagian sterilnya ada di dalam pembuluh darah. sudah menghitung kebutuhan cairan tapi keliru