

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711197 - IIN NURSEPTYANI WULANDARI**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Px fisik: belum periksa KU, VS kurang suhu, kepala (termasuk pemeriksaan refleks pupil) leher, thorax dan atau abdomen, dan ekstremitas. Px penunjang: Interpretasi darah lengkap belum disampaikan, interpretasi CT scan belum lengkap. Dx dan dx banding: Dx benar, dx banding kurang tepat. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi kurang lengkap (rujuk/tidak, penanganan apa yang akan dilakukan terlebih dahulu). Profesionalisme: jangan lupa tetap informed consent sebelum melakukan pemeriksaan.
STATION 10	Ax : cukup baik. Px : cukup runut, hanya pemeriksaan leher ada yg terlewat. pemeriksaan penunjang usulan sudah tepat, bs mengesakan tapi blm dapat interpretasi atau membaca rontgen dengan baik. Rontgen thirax infiltrat kok jadi kesannya efusi pleura? diagnosis kerja baik, diagnosis banding kurang tepat. tatalaskan sudah baik. dibaca lagi ya sebaiknya diberikan oksigenasi brp lpm. edukasi cukup baik.
STATION 11	pemeriksaan fisik sudah bagus tapi jajangan ada pakaian yang menghalangi jika lege artisnya tidak , pelajari lagi ginjal setinggi apa agar bisa diterapkan di foto xray juga biar diagnosis lebih tepat
STATION 12	ax baik. ps kurang sempurna antropometri, nadi belum, px leher kuarng sempurna, dx kurang lengkap, terapi kurang lengkap
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, kalo toilet vulva pake klem pean panjang aja-jangan pake korentang ya, jangan lupa nyalakan lampu, perhatikan sterilitas ya
STATION 2	sudah baik, pertahankan dan tingkatkan skill wawancara psikiatrianya, dx kerja dan dd kurang tepat
STATION 3	ax kurang detil terkait jenis cidera, px fisik sudah sesuai, dx benar, tindakan RICE kurang lengkap, kenapa kasus ruptur dirawat jalan, edukasi kurang sesuai dgn kondisi korban
STATION 4	Anamnesis baik/ px fisik sudah sistematis dan runtut, px fisik yang terkait diagnosis seperti di papil lidah belum diidentifikasi begitu juga dengan ceilitis angularis/ px penunjang ok/ pilihan obat kenapa double fe... ferous sulfat dan zat besi kan saya ya sepertinya/ edukasi oke lah
STATION 5	oksigenasi lupa, pemeriksaan JVP koq pasien berbaring rata, manuver vagal koq 5 menit, lama biyangettt
STATION 6	AX : apakah ada mual muntah? berapa skala nyeri nya? ,PX: permeriksaan sebaiknya duduk menyilang, vital sign berapa? TIO apakah harus dengan tomometri? kalau palpasi biasa kan bisa ya , DX: dx kerja kurang lengkap, tambahkan mata kanan atau kiri, dd kurang tepat , TX: pemilihan obat sudah benar, pelajri lagi dosis dan frekuensi pemberiannya ya ,KOM: sebaiknya di rujuk ke SpM ya
STATION 8	Jangan lupa perlu palpasi ya, UKK deskripsi lesi primer-bentuk-susunan-warna dst...selengkap mungkin, gunakan sediaan yang tepat
STATION 9	ax: lengkap. px fisik belum periksa KU. pemasangan infus: pemilihan set infus keliru, desinfeksi cukup sekali usap. perhitungan cairan kurang tepat. selang tabung infus sudah terisi sampai setengah, udara sudah dihilangkan.