

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE MEI 2026 TA 2025/2026

19711072 - NIDA FAUZIYAH

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	Pelaporan status mental sebagian tidak tepat. Isi pikir inkoheren, insight 0 tidak ada ya dek. Jangan mengiyakan gejala wahamnya pasien dengan mengakui sebagai fans ya dek.
STATION ENDOKRIN	anamnesis perlu lebih sistematis, pemeriksaan fisik cukup baik, pemeriksaan penunjang benar, diagnosis dilengkapi, tatalaksana blum ok, edukasi ok
STATION GASTROINTESTINAL	P. Fisik : Pemeriksaan sebaiknya sistematis mulai dari kesadaran dan head to toe, kalau dehidrasi nyarinya apa aja?. Diagnosis : Oke. Tatalaksana : tindakan kurang steril, belum selesai
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis sudah lumayan lengkap. Pemeriksaan fisik kurang lege artis. Pemeriksaan penunjang, interpretasi lab sudah tepat. Terapi dan dukasi kurang lengkap.i
STATION HEMATOIMUNOLOGI	Anamnesis: sudah cukup baik, kurang menanyakan apakah ada riwayat kontak dengan pasien TB. Tatalaksana non farmakoterapi: persiapan vaksin BCG seharusnya dicampurkan dengan pelarut terlebih dahulu, cek kelayakan vaksin, lokasi penyuntikan kurang tepat (seharusnya di deltodi kanan), bekas jarum bisa dibuang ke safety box, pengisian tanggal di buku KIA kurang tepat. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi terkait tindakan pasca imunisasi kurang lengkap. Perilaku profesional: jangan lupa lakukan informed consent dengan lengkap dan benar sebelum melakukan tindakan.
STATION INDERA	ax: cukup lengkap, sudah menanyakan banyak hal yang relevan dengan keluhan utama. px telinga sudah mulai dari telinga yang sehat baru telinga yang sakit. dd utama benar, sekalian memuat 1 dd. dd benar. tx: sudah benar salah satu obat. edukasi: sudah menjelaskan ttg penyakit, belum menyampaikan rujuk tht, rawat inap, dan bahwa salah satu obat perlu lewat jalur intravena
STATION INTEGUMENTUM	pelajari lagi UKK, bedakan makula dan plak ya. px penunjang: kenapa tidak perlu alkohol swab? dx dan dd ok, tx: berapa kekuatan obat? belum dituliskan. edukasi lama pengobatan?
STATION MUSKULOSKELETAL	ok
STATION REPRODUKSI	oke, sudah baik, hanya perlu hati2 supaya alatnya tdk jatuh,
STATION SARAF	ax cukup, pemeriksaan fisik cukup sesuai, hanya mungkin relevansi pemeriksaan perlu dipertimbangkan lagi (nn cranialis untuk?), DD mungkin bisa disebutkan nama diagnosis klinis nya apa terutamanerve entrapment itu 1 nervus bisa beda lokasi entrapment dan beda juga nama diagnosis klinisnya. tx kurang tepat dnegan tipe nyeri yang dikeluhkan dan kausa entrapment yang dijadikan dx kerja.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesa baik, pemeriksaan fisik toraks baik, tapi auskultasi paru tidak dilakukan (cuma auskultasi suara jantung). Interpretasi EKG pelajari lagi terkait irama.

STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis cukup, PF sistematis, ro toraks corakan bronkovaskuler meningkat dengan gambaran awan (?) di hemitoraks kanan dan kiri. diagnosis bronkitis kronis dd pneumonia (kronis dd akut ?). farmakoterapi hanya antibiotik tanpa simtomatik.
-----------------------------	--