

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE MEI 2026 TA 2025/2026

19711115 - RIZKA KUSUMADEWI

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	Anamnesis dan pelaporan status mental kurang lengkap.
STATION ENDOKRIN	anamnesis cukup lengkap, pemeriksaan fisik cukup ok, pemeriksaan penunjang ok, diagnosis kurang lengkap, tata laksana belum tepat, edukasi cukup
STATION GASTROINTESTINAL	P. Fisik : Pemeriksaan sebaiknya sistematis mulai dari kesadaran dan head to toe, kalau dehidrasi nyarinya apa aja?. Diagnosis : Oke. Tatalaksana : tidak ada inform consent, tindakan kurang steril.
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis kurang lengkap, kurang menggali ke arah sistem uropoetika. Baru mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang yang tepat dan mampu menginterpretasikan walaupun kurang lengkap. Diagnosis selulitis/plegmon kurang tepat ya. Belajar lagi ya. Antibiotika yang dipilih kurang tepat.
STATION HEMATOIMUNOLOGI	Anamnesis: sudah cukup baik. Tatalaksana non farmakoterapi: persiapan vaksin BCG: dicampurkan dengan pelarut terlebih dahulu, desinfeksi bisa dengan kapas air hangat, setelah selesai menyuntikkan bekas suntikan tidak boleh ditekan atau diusap dan tidak perlu diplester, bekas jarum bisa dibuang ke safety box. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi terkait tindakan pasca imunisasi dan jadwal imunisasi selanjutnya kurang lengkap. Perilaku profesional: cukup baik.
STATION INDERA	ax: cukup lengkap, sudah menanyakan banyak hal yang relevan dengan keluhan utama. px telinga: mulai dari telinga yang sehat lebih dulu ya. pada pemeriksaan tadi langsung mulai telinga kiri yang sakit, baru berpindah ke telinga kanan setelah otoskopi (risiko penularan melalui ujung otoskop). dx utama benar. dd benar 1. tx: sudah benar salah satu obat. edukasi: belum sempat edukasi, waktu habis. besok sambil mikir dx dan dd bisa sambil edukasi, minimal menjelaskan penyakitnya secara umum
STATION INTEGUMENTUM	pelajari lagi UKK ya dik. apa itu makula? px penunjang kurang tepat ya dik. jenis obat dan keluhan ok, tapi aturan pemakaiannya kurang tepat. berapa lama pengobatan?
STATION MUSKULOSKELETAL	sambung rasa di awal dengan pasien itu wajib ya. usulan px rontgen dan interpretasi sudah benar meskipun mesti dipancing. memintapersetujuan pasien itu juga penting. ikatan bidang yg paling distal sebaiknya di distal dari lokasi fraktur atau di distal sendi distal
STATION REPRODUKSI	saat memasukkan kapsul berikutnya ke trokar, perhatikan batas garis, belajar lagi apa yang perlu diedukasi ke pasien ya,
STATION SARAF	ax karakteristik nyeri kurang tergali; pemfis: px provokasi nyeri sebaiknya diakhir pemeriksaan lain, penilaian hasil juga tanyakan distribusi nyeri bukan hanya tipe nyeri/muncul tidaknya, cara pemeriksaan kekuatan otot tidak tepat. DD tidak tepat semua. TX tidak tepat dosis dan sediaan kedua obat (ibuprofen 1000mg?), edukasi cukup
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Pelajari lagi cara baca EKG. irama sinus, tapi diagnosa atrial fibrilasi?

STATION SISTEM
RESPIRASI

anamnesis cukup, setelah TTV ke PF toraks (?), PF abdomen dan ekstremitas belum ya, ro toraks corakan bronkovaskuler meningkat (saja?). diagnosis pneumonia dd TB (kronis dd akut ?). farmakoterapi antibiotik 4 hari (??) salbutamol 25mg (??)