

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2026 TA 2025/2026**19711136 - DELVIA SHINTA TRIESTANTI**

STATION	FEEDBACK
01: INTEGUMENTUM	Interpretasi UKK keliru karena menyebutkan utamanya papul, bukan vesikel. Setelah ditanyakan baru menyebut vesikel dan bula. Lama mengingat prosedur sehingga waktu habis, tidak sempat memberi terapi.
02. GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Pemeriksaan penunjang dna pemeriksaan fisik belum lengkap sekali dilakuakakn dan edukasi ke p;asien juga belum lengkap disampaikan ke pasien..
03. KARDIOVASKULAR	Anamnesis kurang lengkap dalam menggali RPS dan faktor risiko klasik kardiovaskuler.. Pemeriksaan fisik kurang mengukur keadaan umum, antropometri, edema kaki. Interpretasi EKG tidak tepat. waktu habis belum menyampaikan diagnosis dan belum emnulis resep.
04. GASTROINTESTINAL	ax cukup//px KU dan kesadaran jangan lupa, fokus cari tanda dehidrasi//blm berhasill insersi vena , belajar lagi ya,,,banyak berlatih
05. SISTEM SARAF	Pemeriksaan GCS tidak ada rangsang tepuk lo dek, hanya ada rangsang suara dan rangsang nyeri. Pemeriksaan fisik yang sistematis yaa dek, KU dn VS yang pertama lalu dilanjutkan pemeriksaan fisik lainnya yaa. Pemeriksaan fisik neurologis yang relevan disesuaikan yaa dek.. HCTS infark di hemisfer kiri, yakin dek? coba dipelaajri lagi.. dx nya jadi stroke non hemoragik, dd TIA, dd stroke hemoragik. karena dx e tidak tepat sehingga edukasi menjadi sebagian kurang tepat yaa.. belajar lagi, semangat dek..
06. INDERA	ax : cukup, hanya gali gejala lain dan riwayat kebiasaan, px cara pegang otoskop diperbaiki. perhatikan arah cahaya headlamp, pakai HS tidak wajib ya, edukasi sesuaikan isinhya ya. hidung dan tenggork tetap dilakukan px
08. REPRODUKSI	belum cek apah sdh ada tanda persalinan?kpn ibu mengejan belum disampaikan?//cara maniotomi bisa belajar lagi,,,sdh bagus perasat ritgennya tdk lupa//blm juga cek ada lilitan tali pusta gak?//belum cek tanda pelepasan plasentabelajar lagi cara melahirkan plasentanya ya, kok ditarik terus?
09. PSIKIATRI	Deskripsi status mental belum lengkap. Diagnosis keliru, tidak ada diagnosis skizofrenia tanpa gejala psikotik dek. Dosis risperidon 50 mg itu terlalu besar dek, sediaan risperidon 2 mg berikan 2x2 mg saja.
10. ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesis sudah mengarah. Sudah memeriksa antropometri, kurang lingkak perut. Alhamdulillah akhirnya mengukur lingkak perut. Interpretasi pemeriksaan penunjang sydah benar, namun belum bisa melihat sevcara komprehensif, pasien mengeluhkan poliuria seharusnya anda berpikir untuk emmeriksa urin lengkap dan GDS. Ada hal penting yang terlewatkan yaitu Dm dan edukasi dari sindrom metabolik (waktu habis).
11. MUSKULOSKELETAL	permintaan rontgen harusnya rontgen shoudler atau clavicle ap view ya dek.. baik, memahami konsep kasus dengan baik..

12. RESPIRASI	Anamnesis sudah cukup spesifik dengan kasus, pemeriksaan penunjang yang diminta dan interpretasi BTA perlu diperbaiki yaa, dx dilengkapi yg lebih spesifik yaa.. udah ada informasi lengkap dari anamnesis dan pemeriksaan fisik, penunjang, kok masi ragu dengan diagnosisnya dek..? terapinya juga ragu ini dek.. Semangat belaja
13. HEMATOINFEKSI	ax cukup. px runtut ya, dari VS, IMT, general dan lokalis, px penunjang yg lebih simpel adalah MDT, intepretasi?tx penggunaan dan dosis nya ditinjau ulang, edukasi belum.