

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711023 - TRIYANA INDAH PURWATI**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Anamnesis sudah cukup komprehensif, faktor resiko sudah tergal. Namun terkesan anamnesisnya kurang sistematis. Pemeriksaan fisik sudah cukup baik, namun untuk pemeriksaan tinnel kurang tepat tekniknya, diagnosis dan DD sudah sesuai. untuk terapi pertimbangkan pemberian vit B . jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan ya.
STATION 10	terapi antibiotiknya kurang tepat, edukasi kurang ttg etika batuk
STATION 11	alhamdulillah sudah sesuai
STATION 12	anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik perlu diawali dari melihat kesan atau kondisi umum sebelum head to toe, pasien diinfus D5? coba dilihat lagi indikasi pemasangan infus pada pasien gizi buruk, untuk tatalaksana farmakoterapi (antibiotik, zink dll) dan non farmakoterapi pada gizi buruk, nanti dibaca lagi ya.
STATION 13	fisik inspeksi tdk diusulkan, kala 2 dan 3 terbimbing, belajar lagi stepnya dan teknik dengan benar.
STATION 2	allo ok, px psikiatri untuk hubungan jiwa dan perhatian lbh teliti lagi, tilikan jg, tata laksana sudah cukup baik, edukasi jg sederhana dan mudah dipahami, mampu laksana.
STATION 3	perintah rontgen tidak lengkap, open atau closed fraktur penting dalam diagnosis, komunikasi itu wajib berupa sambung rasa, identitas termasuk informed consent,
STATION 4	anamnesis sangat mengarah ke kelainan tiroid, fikirkan juga kemungkinan lain ya, anamnesis sistem juga kurang. Gali lagi gejala untuk mencari infeksi/kelainan primernya, px fisik: minta pasien buka baju ya, apa iya pemeriksaan suku auskultasi dan palpasi dari luar baju. pemeriksaan status lokalis leher cukup, bs ditambahkan menilai juga suhu saat perabaan. penunjangnya pilih sesuai setting lokasi ya, di Puskesmas tdk ada TSH. interpretasi DL sdh baik. Dx tdk tepat, DD kurang tepat, terapi bisa diterima---hasil px tiroid tdk ada info kok masih tiroiditis. apakah tdk ada struktur lain di area leher?? struma juga tiroid ya, kalau sdh selesai periksa, sampaikan pemeriksaan sdh selesai dan pasien dipersilahkan pakai baju
STATION 5	sebaiknya tetapkan area kompresi dulu, tutup hidung penderita saat memberikan nafas, ceknya nafas dan nadi ya, ceknya tiap 2 mnit aja,
STATION 6	ax: perlu dilengkapi pertanyaan keluhan yg sering terjadi pada mata, riwayat penyakit terkait penurunan visus, riwayat pekerjaan terkait mata, riwayat trauma, riwayat obat, riwayat keluarga px fisik mata: jangan lupa pemeriksaan tekanan bola mata palpasi, penulisan resep belum benar., edukasi belum ada
STATION 8	Untuk diagnosis gunakan istilah yang tepat
STATION 9	sudah cukup bagus