

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711114 - VERONICA DESTIA RAMADHANI**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Anamnesis sudah cukup komprehensif, faktor resiko sudah tergali dengan baik. Pemeriksaan fisik perlu lebih sistematis , jangan buru-buru. cara pemeriksaan refleks fisiologis juga belum tepat, DD sudah betul namun terlihat ragu ragu saat menyampaikan, farmakoterapi : dosis analgetik neuropati nya belum sesuai, edukasi perlu lebih komplit ya, mislnya bagaimana mengurangi nyerinya. sudah ok untuk selalu cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan.
STATION 10	terapi antibiotiknya kurang tepat, edukasi kurang ttg etika batuk dan pake masker
STATION 11	belum melakukan ttv dan abdomen secara lege artis,
STATION 12	anamnesis dan pemeriksaan fisik sudah cukup baik, untuk tatalaksana farmakoterapi (antibiotik, zink dll) dan non farmakoterapi nanti dibaca lagi ya, belum ada edukasi pemberian F-75.
STATION 13	fisik inspeksi tdk diusulkan, kala 2 dan 3 terbimbing, belajar lagi stepnya dan teknik dengan benar
STATION 2	px st psikiatri perlu lbh berlatih lg,
STATION 3	perintah rontgen kurang lengkap dekstra, open/closed penting, perkenalkan diri, kalo mengangkat kaki pasien pelan2, minimal gerakan dan ditaraksi ringan, mengikatnya juga harus minim gerakan ya, jangan digoyang2 gitu, karena frakturnya di cruris distal mestinya ikatan ada yg di distal ankle joint, cuci tangan pasca jangan lupa
STATION 4	anamnesis sebaiknya digunakan untuk menapis kemungkinan utama dan menyingkirkan yang lain, anamnesis sistem belum tergali dg baik. RPD, RPK bs dieksplorasi lagi. px fisik: mengapa hanya tanda vital dan status lokalis saja? mengapa pemeriksaan suhu, termometer di luar baju? status generalis juga perlu diperiksa. utk status lokalis, inspeksi, palpasi, nilai juga suhu saat perabaan. teknik palpasi lnn kurang tepat--bagaimana mengetahui benjolan mobile/terfiksir? penunjangnya pilih sesuai setting lokasi ya, di Puskesmas, interpretasi DR sdh baik. DD nya jauh banget nggih. pertimbangkan DD etiologis. terapi pilihan obat sdh baik tp amox hanya 10 tablet, edukasi kurang lengkap--tambahkan kemungkinan penyebab, pemeriksaan untuk penelusuran
STATION 5	SRS CAB belum lengkap, kecepatan kompresi kurang (kadang melambat),
STATION 6	ax: perlu dilengkapi pertanyaan keluhan yg sering terjadi pada mata, riwayat penyakit terkait penurunan visus, riwayat trauma, riwayat obat, dll., px: jangan lupa periksa tekanan bola mata palpasi, px ketajaman visus
STATION 8	Pemeriksaan status lokalis mencakup look feel move ya, jahitannya supaya lebih rapi
STATION 9	sudah cukup bagus tapi lupa pemeriksaan anthropometri untuk melihat faktor risiko obesitas dan kasus ini tidak ada pemberiaan obat foarmakoterapi