FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026

19711143 - TAZYKA ZAKHRA RH

| STATION | FEEDBACK |
|------------|---|
| STATION 1 | anamnesis sudah komprehensif, Faktor resiko sudah tergali dengan baik. Pemeriksaan fisik terutama Px tinnel cara pemeriksaan kurang meyakinkan ya , walau secara metode pemeriksan sudah ok. Perlu belajar lagi tentang DD berbagai gangguan neuron .Untuk terapi pertimbangkan juga pemberian vitamin B.Jangan lupa untuk cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan. angan lupa juga untuk merujuk jika kasus di luar komptensi dokter umum |
| STATION 10 | terapi antibiotiknya kurang tepat, edukasi kurang ttg etika batuk dan pake masker |
| STATION 11 | diagnosis belum lengkap |
| STATION 12 | anamnesis dan pemeriksaan fisik sudah cukup baik. Utk anak di bawah 2 tahun, istilahnya bukan TINGGI badan, tapi PANJANG badan. Untuk tatalaksana farmakoterapi (antibiotik, zink dll) dan non farmakoterapi nanti dibaca lagi ya. |
| STATION 13 | fisik inspeksi tdk diusulkan, kala 2 danj 3 terbimbing, belajar lagi stepnya dan teknik dengan benar. |
| STATION 2 | allo anamnesis baik, hasil pemeriksaan psikiatri baik hnya perlu belajar lg memahami insight, perlu melakukan pemeriksaan terhadap orientasi waktu, orang, tempat, isi pikir dan penegakan dx dan dd nya, kalo di ranap apa yg direncanakan kira2 brp lama, akan dikonsulkan kesiapa boleh ditunggu atau tdk, terapinya blm sempat ditulis lengkap habis waktu |
| STATION 3 | komunikasi itu wajib meskipun tidak ada perintah anamnesis, bentuknya apa? memperkenalkan diri, menyapa pasien menanyakan identitas, informed consent, cuci tangan jangan lupa |
| STATION 4 | anamnesis cukup baik, fikirkan juga kemungkinan selain tiroid ya, pemeriksaan status lokalis leher cukup, bs ditambahkan menilai juga suhu saat perabaan periksa lnn cervacalis lengkap ya, penunjangnya pilih sesuai setting lokasi ya, di Puskesmas tdk ada px hormon di Puskesmas. interpretasi DR sdh baik. Dx tdk tepat, DD tdk ditulis, terapi Na diklofenak kurang sesuai, lebih baik antipiretik karena demam, AB belum selesai nulisnya, blm sempat edukasi |
| STATION 5 | safty dulu, panggil bantuan dulu, bebaskan pakaian dulu untuk memastikan area dulu, lha nafas bantuannya mana kok kok gak ditiiup, headtilt chinliftnya kok gak dilakukan beneeran (gimana tekniknya?, kedaman kompresi ridak konsisten (kadang bener kadang kurang), kecepatannyakompresi juga tidak konsisten (kadang melambat kadang bener), head tilt chin lift nya dibenerin biar nafas masuk, evaluasinya tiap 2 menit ya. sambil nunggu bantuan pasien tetap dipantau kondisinya |
| STATION 6 | ax sdh cuku baik, bisa ditambahkan informasi trauma dan pemakaian obat tertentu, px fisik: lakukan pemeriksaan sesuai perintah soal, jangan lupa periksa tekanan bola mata palpasi, |
| STATION 8 | Hasil px : look, feel, move, dx sesuaikan dengan hasil px (kl tepi luka rata/reguler spt ini kira2 apa?), edukasi tidak sempat, |
| STATION 9 | tidak ada pemeriksaan nadi dan respirasi |