

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711148 - ZAVIA PUTRI S**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Anamnesis sudah cukup komprehensif, faktor resiko sudah tergali. Namun terkesan anamnesisnya buru-buru dan kurang sistematis. Pemeriksaan fisik sudah baik, dd penyakit perlu belajar lagi ya, untuk terapi pertimangkan pemberian vit B . jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan ya. edukasi sudah ok untuk saran akan merujuknya
STATION 10	ro thorax ada bat wing kurang tepat ya, terapi kurang antibiotik, edukasi kurang ttg etika batuk dan pake masker
STATION 11	diagnosis belum lengkap
STATION 12	anamnesis dan pemeriksaan fisik sudah cukup baik, untuk tatalaksana farmakoterapi (antibiotik, zink dll) dan non farmakoterapi nanti dibaca lagi ya
STATION 13	waktu habis blm selesai memotong tali pusat, tdk menyiapkan handuk dr awal, kala 3 blm dilakukan
STATION 2	besok pake bawahan rok atau celana yg longgar jangan yang mepet membentuk paha, pake kain hijab menutup dada, ax baik, px psikiatri baik, dx ok, tp blm sempat menjelaskan dan edukasi pasien, tx baik
STATION 3	komunikasi itu wajib meskipun tidak ada perintah anamnesis, bentuknya apa? memperkenalkan diri, menyapa pasien menanyakan identitas, informed consent, jelaskan mau ngapain pasien. hati2 perintah rontgen ya, kalo membidai itu jangan menyebabkan tungkai pasien bergerak2 ya, bidai yg tepat saat ini 3 posisi, cuci tangan jangan lupa
STATION 4	anamnesis tambahkan lagi anamnesis sistem, gali lagi gejala untuk mencari infeksi primernya, RPD, RPK sosekkeb belum tergali. px fisik: pemeriksaan fisik cukup lengkap, yang buka baju pasiennya ya, jangan bu dokter, buka sampai semua area pemeriksaan terbuka. jangan auskultasi di luar baju nggih, area thoraks jangan lupa pemeriksaan area apeks paru (perkusi/auskultasi) untuk regio leher, nilai juga suhu saat perabaan. penunjangnya pilih sesuai setting lokasi ya, di Puskesmas tdk ada fT4, interpretasi sdh baik. DD kurang tepat, terapi definitif dr keluhan dan benjolan disertai leukositosis belum tepat ya, perlu AB tdk? edukasi belum lengkap
STATION 5	frekuensi / kecepatan kompresinya kurang, head tiltd chinlifnya kadang bener tapi sering keliru, saat meberikan nafas hidung pasien diutup ya,, saat baging juga head tilt chin liftnya kurang
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: lakukan pemeriksaan fisik sederhana (inspeksi mata luara dan segmen anterior) dan ketajaman visus serta koreksinya, jangan lupa palpasi tekanan bola mata, pemeriksaan ketajaman visus: jangan lupa pinhole-nya, dx tidak lengkap.
STATION 8	Diagnosis sesuaikan dengan gambaran lukanya, ikatan jahitan kl bisa lebih rapi
STATION 9	tidak diperiksa nadinya dan tidak ada pemeriksaan anthropometri, tidak diperiksa murpjs sign, interpretasi hasil px penunjang salah semua,