

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026**19711053 - FADILLA RIESTY**

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Tidak dirujuk ke SpS/SpBS, Tidak melakukan informed-consent
STATION 10	anamnesis: kerja di pabrik semen bagian apa? riwayat keluarga dengan keganasan atau alergi ada? PF: sesak tapi SpO2 tidak diperiksa, ada tidak simetris dan ada redup tapi JVP dan egofoni tidak dinilai, penunjang: rontgen tampak opasitas (betul) kesan ca paru (?) (bagaimana trakea/mediastinumnya? bagaimana jantungnya), dx ca paru dan dd tumor mediastinum, usulan tatalaksana: pasien sesak diberi oksigenasi langsung 5 lpm. edukasi: karena diagnosisnya ke malignansi maka edukasi mengarah ke malignansi ??? pekerjaan langsung diminta berhenti, bagaimana jika tulang punggung tunggal? poin utama edukasi : (berlanjut di bimbingan)
STATION 11	Anamnesis belum lengkap, Pemeriksaan fisik spesifik di supraubik dan regio frank belum lengkap, diagnosis kurang lengkap,
STATION 12	anamnesis cukup, jangan lupa cek antropometri , belum dilakukan cek bruit pada benjolan di leher. Dx. Graves disease.. beneer sih tp harusnya masih susp. karena baru minta Profil tiroidnya saya, belum melakukan pemeriksaan penunjang lainnya. DD. cukup , Tx.oke
STATION 13	anamnesis masih perlu dilengkapi lagi, px inspeksi, palpasi, inspekulo, dan bimanual ya, diagnosis sudah benar, kalo kista naboti dimana ya lokasinya? perhatikan lokasi benjolan dimana ya dek, pelajari lagi ya DD benjolan di genitaia eksterna,
STATION 2	Anamnesis, kamu tidak menanyakan hal2 penting, perjalanan penyakit, gejala2 lain sehingga diagnosis dan tatalaksananya tidak sesuai. pemeriksaan status mental kamu pelajari lagi, halusinasi apakah termasuk di isi pikir? hubungan jiwa mudah? Diagnosis: psikotik akut? diagnosis banding juga makin kemana2. Rencana tatalaksana tidak sesuai, kamu sampaikan mau melatih kognitif, hati2 ya menyebutkan yang seperti itu, malah semakin kemana2.
STATION 3	Tatalaksana non farmkotherapi dan px fisik belum lengkap
STATION 4	Anamnesis kurang lengkap mengenai riwayat pemberian makan dan tumbuh kembang. Belum memeriksa antropometri dan menginterpretasikannya. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan sudah benar. interpretasi darah lengkap sudah benar. Interpretasi apusan darah tepi belum sesuai. Edukasi belum lengkap, belum menjelaskan kemungkinan efek samping obatnya. Resep obat sebaiknya untuk 1 bulan.
STATION 5	P. FISIK : pemeriksaan status generalis untuk leher apa yang perlu dicari pada pasien kasus seperti ini? pemeriksaan thorax sebaiknya runtut IPPA dan diperiksa baik pulmo dan kardionya, tidak perkusi batas jantung, untuk perkusi dan auskultasi thorax mulai dari supraclavícula. PENUNJANG : Tidak menjelaskan prosedur dan tujuan EKG serta persiapan pasien kurang lengkap, Interpretasinya oke masih bisa dilengkapi lagi. TATALAKSANA : oksigenasi sudah oke, lainnya belum tepat. Overall sudah baik hanya terburu-buru hingga komunikasi ke pasien kurang sampaikan dan informconsent penting ke pasien atas setiap tindakan yang mau dilakukan

STATION 6	Anamnesis: kurang lengkap ya dek, hati hati, tanyakan gejala lain yang menyertai yang bisa menegaskan diagnosismu dan menyingkirkan DD nya ya dek. Px. Fisik: jangan lupa KU, TTV itu penting untuk semua kasus pasien ya dek. Px. visus: caranya oke. tapi interpretasinya gimana dek visusnya? Jangan lupa ya. Segmen anterior: pemeriksaan belum sistematis ya, hati hati dari luar ke dalam ya dek periksanya. Jangan lompat lompat ya, dari alis, sampai masuk ke lensa. BUKAN loncat, iris, pupil, terus balik ke palpebra, hati hati tidak boleh loncat loncat begitu yaa dek. Diagnosis kerja: kurang lengkap ya dek. Seharusnya disertai bagaimana sudutnya yaa. Diagnosis bandingnya baru benar 1, pemeriksaan fisiknya kan jelas COA dangkal, jadi sebaiknya DD lainnya tidak yang terbuka ya dek, tapi cari yang lain yang lebih dekat dengan keluhan dan tanda pasien ya dek. Tatalaksana farmako: pemilihan 1 jenis obat sudah benar nama obatnya, tapi sediaan dan cara penggunaannya belum benar ya dek. Apa benar tetes matanya acetazolamide dek? kurang tepat ya, hati hati. Edukasi: terkait penyebabnya apa kurang tepat ya dek, coba perhatikan hasil anamnesisnya ya dek bagaimana. Itu yang mendasari edukasimu terkait dengan penyebabnya. Lebih teliti lagi. Semangat belajar yaa
STATION 8	Diagnosis banding tidak tepat. Perlu baca lagi perintah soal, terutama terkait pemeriksaan penunjang yang harus menjelaskan cara/prosedurnya
STATION 9	Ax: jangan lupa untuk menanyakan keluhan serupa bukan hanya pada orang serumah, tetapi juga lingkungan sekitar seperti teman bermain atau tetangga. Px fisik: baik. Dx: Pelajari kembali penentuan derajat dehidrasi ya. Tx: Jangan lupa informed consent sebelum melakukan tindakan. Pelajari pemilihan infus set (makro atau mikro), Tx: Pelajari kembali kebutuhan cairan untuk dehidrasi berat. Jangan lupa untuk menghitung jumlah tetesan (disebutkan tepatnya berapa tpmny).