

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2025 TA 2025/2026****19711096 - ALIFSIA WULAN AYU NAGARI**

| STATION    | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| STATION 1  | ANAMNESIS: Minimalis, tidak tanya frekuensi kekambuhan, durasi tiap kali kambuh, faktor yang memperberat/memperingan, riwayat pengobatan, RPD keluhan serupa.    PX FISIK: TTV belum lengkap (kurang respirasi). Belajar lagi cara px gerak bola mata yang benar. Px status neurologis sangat minimalis, hampir semua belum diperiksa: kekuatan otot, refleks patologis, meningeal signs, px nervus cranialis, px sensoris. Belum periksa px patognomonis TTH: palpasi otot-otot perikranial.    DX: Sudah baik.    TX: Dosis Kafein salah, penulisan resep obat kombinasi seperti ini juga salah (gunakan format resep racikan saja kalau mau kombinasi). Belum melengkapi identitas dokter di resep.    EDUKASI: Belum menjelaskan agar pasien menghindari antinyeri jangka panjang.    PROFESIONALISME: Anamnesis dan px fisik adalah 2 komponen utama yang skornya besar dalam OSCE IPM, jadi kalau dikerjakan hanya minimalis seperti saat ujian tadi ya mungkin penguji akan sulit meluluskan (sekali pun diagnosis dan tatalaksananya sudah benar) karena...apa yang mau dinilai kalau mahasiswa tidak mendemonstrasikan kompetensinya? |
| STATION 10 | alhamdulillah sudah langsung tanggap pasang oksigen, pilihan terapi kurang sesuai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| STATION 11 | pelajari lagi dan perbaiki langkah2nya. di klem dulu, gunting preputium jam 12 trus jahit kendali jam 12 dan 6.dengan jam 6 jahit angka 8. habis itu baru dipotong semua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| STATION 12 | pemeriksaan penunjang kruang interpretasi (baca soal), kemudian dignosa kurang lengkap, anamnesis lengkapi menyingkirknkaran kemungkinan DD lain dan komplikasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| STATION 13 | tehnik melakukan anestesi belajar lagi ya, bagaimana tehnik injeksi ke 2 arah, pasang blade pada skalpel untuk insisi, supaya safety ya, cara memasukan trokar dan memasukkan implant belum benar, seharusnya tdk perlu memakai klem, saat akan memasang implant kedua, trokar jangan sampai lepas sepenuhnya, setelah pemasangan implant tidak perlu hecting, namun tekan dengan kasa untuk menghentikan perdarahan, dan tutup dengan kasa steril, masih harus belajar lagi tentang pemasangan implant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| STATION 2  | anamnesis sudah baik. pemeriksaan status mental minimal yang harus dilaporkan: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi O/W/T/S, proses pikir, roman muka, afek, gangguan persepsi, hubungan jiwa, perhatian, insight. intepretasi pemeriksaan status mental, dilihat lagi bagaimana bahasa pelaporannya. diagnosis sudah benar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| STATION 3  | spesial test genue koq cuma appley aja, alhamdulillahnya ada hasilnya, prosedur periksanya sebenarnya belum tepat karena kurang di kompresi ke arah lutut,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| STATION 4  | anamnesis sudah baik, jangan lupa tanya buku KIA atau KMSnya ya dek. sudah mampu menentukan indikasi BCG, tapi cara teknik injeksinya IM, apakah BCG itu IM dek?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| STATION 5  | anamnesis sudah baik dan lengkap,pemeriksaan fisik pada kasus ini apa yang tepat?lakukan dengan lengkap ya (untuk perkusi apa yang kamu cari (terutama untuk melihat apakah ada kemungkinan perbesaran jantung atau tidak-->batas jantung?),untuk auskultasi juga lakukan dengan lengkap ya, pemeriksaan penunjang sudah tepat menyebutkan atrial fibrilasi hanya untuk interpretasinya tdk lengkap (HR?bgmn gelombang PQRSnya? untuk interpretasi sdh baik),dx oke,edukasi oke                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| STATION 6 | Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik usahakan tenang, tetap duduk, headlamp selalu terpasang jangan dilepas2, pelajari apa saja yang dievaluasi saat pemeriksaan fisik ya.. DD kasus ini dipelajari lagi ya... Pasien kondisi seperti ini sebaiknya sudah direncanakan rawat inap dengan terapi yang adekuat.                                                                     |
| STATION 8 | Jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan fisik, tehnik px penunjang kurang tepat, belajar lagi cara penulisan resep puyer dan dosis asiklovir anak ya                                                                                                                                                                                                                       |
| STATION 9 | mulailah dr KU dan kesadaran, pemeriksaan abdomen harusnya perkusi dulu baru palpasi jangan dibalik, Dx kalo belum dilakukan tindakan/pemeriksaan penunjang yg mendukung jgn lgs bilang perforasi gaster ya. sebelum pasang, IC dulu dan pastikan hidung tidak terluka atau ada sisa darah, tujuan pemasangan ngt pas PSCA utk makan? harusnya utk kontrol bleeding dan cegah aspirasi ya. |