

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2026 TA 2025/2026****16711055 - IRFAN MAULANA SUMARNA**

| STATION                      | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01: INTEGUMENTUM             | Anamnesis lengkap. Istilah anamnesis ke pasien perlu dihindari. Penjelasan deskripsi Tzank tes keliru menyebutkan pengambilan sampel dari vesikel yang sudah mengering, seharusnya yang masih basah dan utuh lalu dipecahkan. Dosis obat keliru, terlalu besar dan belum diberikan dalam bentuk sirup sesuai usia anak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 02. GINJAL DAN SALURAN KEMIH | Pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang belum lengkap sekali dilakukan oleh peserta ujian.. belum memahami konsep kasus dengan baik..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03. KARDIOVASKULAR           | Anamnesis kurang lengkap, belum menggali gejala khas DD, OP, PND dan faktor risiko kardiovaskuler, Belum memeriksa JVP, kardiomegali (palpasi dan perkusi jantung). Sudah diampai ada bising sistolik, S3 galop kenapa disampaikan normal? Interpretasi Ro thorax benar, kurang edema pulmonum, interpretasi EKG salah ya, itu tidak ada ST elevasi. Diagnosis dan diagnosis banding salah. Yang ISDN kurang tepat. Yang Captopril sudah mendekati benar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 04. GASTROINTESTINAL         | anamnesis cari tau tanda dehidrasinya//utk px fisik juga ya caritanda dehidrasinya dr kepala mata cowong???/dx derajat dehidrasi tdk sesuai,,udah letargis lo//ohaya px fisik coba abner2 dilakukan dulu ya sebelum meminta hasil./                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 05. SISTEM SARAF             | Pemeriksaan GCS itu tidak dilakukan satu persatu ya dek.. sebenarnya ini 1 paket, EVM bisa diinterpretasikan bersama-sama. Pemeriksaan fisik tidak hanya disebutkan namun dilakukan yaa dek.. menyebutkan inspeksi namun meletakkan stetoskop ke dada (pakaian tidak dilepas), pemeriksaan abdomen juga disebutkan tapi tidak dilakukan dan pakaian pasien tidak dilepas, jika melakukan palpasi abdomen juga dengan cara yang tepat ya.. dipelajari lagi cara pemeriksaan refleksi fisiologis, bukan ketuk2 aja, tp lokasinya yang tepat dan pasien pastikan dalam kondisi rileks, babinsky namun yang dilakukan Kaku kuduk, cara pemeriksaan refleksi patologis keliru dan terbalik-balik, coba melihat video supaya bisa melakukan dengan cara yang tepat yaa, dek.. Px penunjang EKG, HCTS LESI hipodens di area sisterna, dx Stroke iskemik, dd Stroke hemoragik dan meningoencephalitis, edukasi blm sempat dilakukan.. semangat belajar yaa dek.. |
| 06. INDERA                   | ax : lengkapi OLDCHART, riwayat yg lain, px : arah cahaya headlamp diperhatikan, tidak wajib menggunakan HS, px hidung dan tenggorok tetap dilakukan.tx : runtut dari informed consen, , persiapan alat, prosedur dengan baik, evaluasi pasca tindakan. hasil ax dan px di perhatikan, agar dx nya bisa di lengkapi. edukasi perhatikam isisnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 08. REPRODUKSI               | dx ok//persiapan baik//belum cek tanda persalinan belum//cara amniotomi masih salah, TIDAK melakukan perasat Ritgen, posisi kedua tanganmu masih salah ya dik saat memimpin persalinan,,,berlatih lagi ya...//belum cek tand apelepasan plasenta nya ya...lihat vidio pemebelajarannya lagi ya dik..ohya komunikasikan kapan ibu mengejan,,,dipimpin ya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 09. PSIKIATRI                | Deskripsi status mental keliru. Dx keliru DD. Terapi sudah sesuai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. ENDOKRIN DAN METABOLIK | Anamnesis sudah mengarah dan lumayan lengkap. Pemeriksaan awal kurang memeriksa antropometri dan IMT serta lingkar perut. Interpretasi darah lengkap kurang tepat. Interpretasi urin lengkap sudah tepat. AL tidak meningkat ya. Diagnosis diabetes melitus merupakan salah satu diagnosis ya. lengkapnya adalah sindrom metabolik dengan komponen lainnya. Edeukasi pasien kurang lengkap. Terapi baru menulis nama obat dan sediaan. Belum dilakukan penulisan signa. |
| 11. MUSKULOSKELETAL        | Baik, memahami konsep kasus dengan baik, pemeriksaan penunjang belum lengkap sekali disampaikan dan diinterpretasikan oleh peserta ujian, yang lain baik. talaksana non farmakotekhrapi salah, harunya pasang arm slingh, tapi ini pasang baliut bidai jadi ga tepat untuk fracture clavicula..                                                                                                                                                                         |
| 12. RESPIRASI              | Anamnesis sebenarnya sudah spesifik mengerucut namun perlu dilengkapi yaa dek. pemeriksaan penunjang interpretasi oke, diagnosis sesuai, untuk kategori obat dilengkapi yaa.. Semangat belajar yaa dek..                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 13. HEMATOINFEKSI          | ax lengkapi riwayat kebiasaan dan tumbang, px lengkapi IMT, tx di sesuaikan kembali, edukasi isi diperhatikan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2026 TA 2025/2026****17711044 - NUR FAUZIATUN FAIDAH**

| STATION                      | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01: INTEGUMENTUM             | Penjelasan deskripsi Tzank tes keliru menyebutkan pengambilan sampel dari vesikel yang sudah mengering, seharusnya yang masih basah dan utuh lalu dipecahkan. Nama tes juga keliru, interpetasi multinucleated giant cell lupa. Lama mengingat sehingga habis waktu belum sempat menulis resep.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 02. GINJAL DAN SALURAN KEMIH | masin banyak ragu ragu dalam memahami konsep kasus dan interpretasi pemeriksana pebnubjabg dan pemeriksaan fisik belum lebgkap dan belum tertatt sekali.. masih banyak bingung , waKtu habis, diagnosis belum tepat, dan belum sepat edukasi ke pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 03. KARDIOVASKULAR           | Anamnesis kurang lengkap, hanya rebat cekap, belum bisa menggali simtom DD, OP, PND. Bed dibuat setengah duduk dengan mengatur tempat tidur ya. Belum melakukan pemeriksaan palpasi.iktus kordis. Seharusnya inspeksi, palpasi, perkusi baru auskultasi. Belum melakukan pemeriksaan tanda vital di awal. Belum melakukan pemeriksaan antropometri. Belum memeriksa JVP. Belum melakukan perkusi batas jantung. Interpretasi EKG kurang tepat. Belajar interpretasi EKG ya. Waktu habis belum menyampaikan diagnosis dan belum menulis resep. Interpreasi Ronthen thorax dan darah lengkap normal. |
| 04. GASTROINTESTINAL         | jangan lupa tanya terkait tanda dhidrasiny//kok bingung periksanya ya?cari tanda dehidrasinya ya dik dan hal relevan ya//tdk periksa mata cowong, tdk periksa CRT, tdk periksa crt, akral, KU dan kesadaran juga belum//jangan bingung ya mau ngapain, cek selalu diperintahkan soal nya apa //dx belum dengan derajat dehidrasi//                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 05. SISTEM SARAF             | Pemeriksssn GCS nya tidak ada rangsang tepuk yaa dek.. E2V2M3, dipelajari lagi interpretasinya ya dek.. Pelajari lagi cara pemeriksaan refleks hofman tromner, saat refleks patela jangan lupa membebaskan dari pakaian, pelajari juga cara refleks achiles, biseps, triceps, gimana cara mengetuk yang tepat, lalu posisi lengan pasien seperti apa. pemeriksaan penunjang yng diminta adalah darah lengkap, EKG, Ro thorax, HCTS dengan kontras, kenapa yang diminta pemeriksaan tersebut dek? dan perhatikan interpretasi hasilnya yaa.. Dx lengkap, edukasi nya dilengkapi yaa, semangat dek.. |
| 06. INDERA                   | ax: jgn lupa OLDCAHRT dilengkapi, sistematis dan runtut, px : prosedurnya dilakukan dengan baik, sistematis runtut. px ADS, hidung dan tenggork juga, cara peng garputala kacau, headlamp tidak dipakai, prosedur pemeriksaan sama sekali tidak jauh dari teknik yg di ajarkan.kok seperti belum pernah pegang pasien ya? tx nya non farmako ya, kenapa diberikan ketokonazol?perhatikan instruksi nya.                                                                                                                                                                                            |
| 08. REPRODUKSI               | dx baik//persiapan blm dilakukan dg baik, tampak bingung sekali kamu dik...belum siap..harus banyak berlatih ya....kalau ketuban belum pecah ya dibantu pecahkan dong?dengan apa?dengan klem stengeh cocher, caranya lihat vido atau gambar ya, cara PPN nya juga blm tepat, perasta ritgen, gmn tangan saat putar paksi, cek lilitan tali pusat....utk oengekuaran plasenta udah lumayan...dik kamu harus belajar dan berlatihbanyak ya,,jangan bingung                                                                                                                                           |
| 09. PSIKIATRI                | Deskripsi status mental keliru. Waktu habis belum sempat menyampaikan diagnosis dan farmakoterapi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. ENDOKRIN DAN METABOLIK | Anamnesis kurang menggali faktor risiko, RPD dan RPK. Pemeriksaan fisik belum mengukur antropometri dan pemeriksaan lingkar perut. Pemeriksaan penunjang darah lengkap belum menyampaikan adanya peningkatan KED. Interpretasi pemeriksaan urin sudah benar. Diagnosisnya diabetes insipidus? Terapinya apa kalau diabetes insipidus? Tatalaksana Metformin indikasinya untuk diabetes melitus ya dan terapinya bukan hanya untuk 3 hari, Edukasi belum lengkap waktu habis. |
| 11. MUSKULOSKELETAL        | Masih banyak bingung ketika ujian, harusnya tidak banyak bertanya atau berdiskusi ke penguji karena ini sifatnya ujian , bukan diskusi kasus membahas soal..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 12. RESPIRASI              | Anamnesisnya dilengkapi yaa, pemeriksaan penunjang interpretasi oke, dx TB (dilengkapi yaa), anamnesis dilengkapi dahulu di awal sehingga tidak bertanya2 lagi saat sudah akan menentukan diagnosis. dipelajari lagi terkait pilihan obat yang akan diberikan beserta dosisnya yaa dek, semangat belajar..                                                                                                                                                                   |
| 13. HEMATOINFEKSI          | ax OLDCHART dan riwayat lainnya dilengkapi (kelahiran, imunisasi, tumbang, kebiasaan)px fisik IMT, VS dilengkapi dan prosedur runtut dan sistematis ya, px penunjang kurang 1, interpretasinya? dx nya ditulis sesuai dengan yang diucapkan ya, tx nya diperbaiki                                                                                                                                                                                                            |

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2026 TA 2025/2026****19711128 - ZETY FITRIYANI NASHRIYATIN YUWONO**

| STATION                      | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01: INTEGUMENTUM             | Anamnesis dan prosedur lain sudah sesuai, walaupun di awal terlihat ragu. Dosis obat keliru, terlalu besar dan belum diberikan dalam bentuk sirup sesuai usia anak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 02. GINJAL DAN SALURAN KEMIH | Memahami konsep kasus dengan baik.. pemeriksaan fisik dan penunjang dan penegakan diagnossi belum teopat sekali, yang lain baik..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 03. KARDIOVASKULAR           | Anamnesis kurang lengkap, belum bisa mneggali kekhasan DD, OP, PND dan faktor risiko klaasik kardiovaskuler. Perhatikan cara memeriksa tekanan darah, jangan sampai besok pas ujian sebenarnya gagap/tidak yakin. Pemeriksaan fisik masih kurang runtut, kurang memeriksa JVP, pemeriksaan batas jantung belum dilakukan. Hanya mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi EKGnya kurang tepat. Penentuan diagnosis CHF sudah benar, namun NYHA nya seharusnya III karena aktivitas ringan sudah sesak napas. Belum menyebutkan adanya hipertensi derajat 2. Menulis resep tanpa signatura??? Belajar menulis resp ya. PR ini. Captopril sediannya berapa mg?? |
| 04. GASTROINTESTINAL         | jangan lupa tanya terkait tanda dhidrasinya//px KU kesadaran jangan lupa ya//tanda dehidrasi turgor?//sdh belrhasil insersi tapi belums elesai,,,berlatih lagi ya, pasang torniquitnya juga amsih salah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 05. SISTEM SARAF             | GCS jangan ditepuk2 sambil dipanggil krna tidak ada rangsang tepuk.. E3V1M4, dipelajari lagi interpretasi GCS nya yaa.. pmeriksaan refleks patologis dibandingkan kanan kiri ya, chaddock hanya dilakukan sisi kiri, refleks patela jangan lupa celana pasien dibebaskan dari area pemeriksaan.. yang sistematis yaa, udah periksa fisik macem2, lalu baru periksa vital sign. Kenapa dari gamabran hcts tersebut, masuk mengatakan ini dd nya stroke iskemik? kondisi pasien ini perlu dikonsulkan ke siapa dek, spesialis apa? perlu edukasi yang lebih lengkap ya, semangat ya dek..                                                                                  |
| 06. INDERA                   | ax : jgn lupa OLDCHART, sistematis runtut dan lengkapi riwayat2 lain. Px : runtut ya, cuci tgn, siapkan alat, inspeksi palpasi, headlamp pakai dan gunakan dg benar, hidung dan tenggorok tetap dilakukan px, dx disempurnakan, Tx : runtut, persiapan, imformed consent, evaluasi pasca tindakan, edukasi isi diperhatikan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 08. REPRODUKSI               | dik....persiapan utk PPn belum lengkap ya, tdk dikasih kain di bawahnya//belajar lagi cara amniotomi, alatnya aja salah masak pke gunting, itu lho ada klem 1/2 cocher, pegang perineum?trus caranya gt?itu perasat Ritgen dik, dan masih salah kamu, melahirkan bayi juga blm tepat, ada putar paksinya lo,,,belum cek tanda persalinan juga kapan ibu harus mengejan, pimpin ya,,,,, pengeluaran plasenta cek dulu tanda pelepasannya....oksitosinnyajuga lupa kan,,,ini melakukan bukan menjelaskan ya dik..                                                                                                                                                          |
| 09. PSIKIATRI                | Dx keliru dengan DD. Hindari mengedukasi dengan istilah medis ya dek.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. ENDOKRIN DAN METABOLIK | Anamnesis kurang menggali RPD dan RPK. serta kebiasaan. Peserta ujian belum melakukan pemeriksaan antropometri tinggi badan, berat badan dan lingkar perut. Interpretasi darah lengkap seharusnya KED meningkat ya Mbak. Interpretasi glukosa darah benar. Diagnosis baru menyebtkan DM ripe 2, padahal ada yang lainnya ya Mbak yaitu obesitas sentral, hipertensi dan dislipidemia (sindrom metabolik). Karena ada 3 hal yang perlu dimodifikasi maka terapi 1 macam obat kurang lengkap. Ya belajar yang lebih giat ya. |
| 11. MUSKULOSKELETAL        | Permintaan rontgen belum tepat buka n rontgen brachialis tapi rontgen shoulder atau rontgen clavicle ap view., pemeriksaan fisik juga belum lengkap sekali.. diaghnosis dan diagnosis banding juga bellum tepat sekali.. yang lain baik..                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 12. RESPIRASI              | Anamnesisnya dilengkapi dulu dek, jangan buru-buru ke pemeriksaan fisik yaaa.. pemeriksaan penunjang dilengkapi interpretasinya yaa, dx oke, pilihan terapi sudah sesuai namun perlu diperbaiki untuk dosis pemberiannya ya dek, semangat belajar..                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 13. HEMATOINFEKSI          | ax cukup, px IMT dicek, tx zinc?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2026 TA 2025/2026****19711136 - DELVIA SHINTA TRIESTANTI**

| <b>STATION</b>               | <b>FEEDBACK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01: INTEGUMENTUM             | Interpretasi UKK keliru karena menyebutkan utamanya papul, bukan vesikel. Setelah ditanyakan baru menyebut vesikel dan bula. Lama mengingat prosedur sehingga waktu habis, tidak sempat memberi terapi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 02. GINJAL DAN SALURAN KEMIH | Pemeriksaan penunjang dna pemeriksaan fisik belum lengkap sekali dilakuakakn dan edukasi ke p;asien juga belum lengkap disampaikan ke pasien..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 03. KARDIOVASKULAR           | Anamnesis kurang lengkap dalam menggali RPS dan faktor risiko klasik kardiovaskuler.. Pemeriksaan fisik kurang mengukur keadaan umum, antropometri, edema kaki. Interpretasi EKG tidak tepat. waktu habis belum menyampaikan diagnosis dan belum emnulis resep.                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 04. GASTROINTESTINAL         | ax cukup//px KU dan kesadaran jangan lupa, fokus cari tanda dehidrasi//blm berhasill insersi vena , belajar lagi ya,,,banyak berlatih                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 05. SISTEM SARAF             | Pemeriksaan GCS tidak ada rangsang tepuk lo dek, hanya ada rangsang suara dan rangsang nyeri. Pemeriksaan fisik yang sistematis yaa dek, KU dn VS yang pertama lalu dilanjutkan pemeriksaan fisik lainnya yaa. Pemeriksaan fisik neurologis yang relevan disesuaikan yaa dek.. HCTS infark di hemisfer kiri, yakin dek? coba dipelaajri lagi.. dx nya jadi stroke non hemoragik, dd TIA, dd stroke hemoragik. karena dx e tidak tepat sehingga edukasi menjadi sebagian kurang tepat yaa.. belajar lagi, semangat dek.. |
| 06. INDERA                   | ax : cukup, hanya gali gejala lain dan riwayat kebiasaan, px cara pegang otoskop diperbaiki. perhatikan arah cahaya headlamp, pakai HS tidak wajib ya, edukasi sesuaikan isinhya ya. hidung dan tenggork tetap dilakukan px                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 08. REPRODUKSI               | belum cek apah sdh ada tanda persalinan?kpn ibu mengejan belum disampaikan?//cara maniotomi bisa belajar lagi,,,sdh bagus perasat ritgennya tdk lupa//blm juga cek ada lilitan tali pusta gak?//belum cek tanda pelepasan plasentabelajar lagi cara melahirkan plasentanya ya, kok ditarik terus?                                                                                                                                                                                                                       |
| 09. PSIKIATRI                | Deskripsi status mental belum lengkap. Diagnosis keliru, tidak ada diagnosis skizofrenia tanpa gejala psikotik dek. Dosis risperidon 50 mg itu terlalu besar dek, sediaan risperidon 2 mg berikan 2x2 mg saja.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 10. ENDOKRIN DAN METABOLIK   | Anamnesis sudah mengarah. Sudah memeriksa antropometri, kurang lingkak perut. Alhamdulillah akhirnya mengukur lingkak perut. Interpretasi pemeriksaan penunjang sydah benar, namun belum bisa melihat sevcara komprehensif, pasien mengeluhkan poliuria seharusnya anda berpikir untuk emmeriksa urin lengkap dan GDS. Ada hal penting yang terlewatkan yaitu Dm dan edukasi dari sindrom metabolik (waktu habis).                                                                                                      |
| 11. MUSKULOSKELETAL          | permintaan rontgen harusnya rontgen shoudler atau clavicle ap view ya dek.. baik, memahami konsep kasus dengan baik..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12. RESPIRASI     | Anamnesis sudah cukup spesifik dengan kasus, pemeriksaan penunjang yang diminta dan interpretasi BTA perlu diperbaiki yaa, dx dilengkapi yg lebih spesifik yaa.. udah ada informasi lengkap dari anamnesis dan pemeriksaan fisik, penunjang, kok masi ragu dengan diagnosisnya dek..? terapinya juga ragu ini dek.. Semangat belajr yaa.. |
| 13. HEMATOINFEKSI | ax cukup. px runtut ya, dari VS, IMT, general dan lokalis, px penunjang yg lebih simpel adalah MDT, intepretasi?tx penggunaan dan dosis nya ditinjau ulang, edukasi belum.                                                                                                                                                                |

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE AGUSTUS 2026 TA 2025/2026****19711156 - NURSANA A APRILLIANI TRIANTONO**

| <b>STATION</b>               | <b>FEEDBACK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01: INTEGUMENTUM             | Anamnesis sudah sesuai konteks. Interpretasi UKK sesuai. Penjelasan deskripsi Tzank tes sesuai, walaupun lupa menyebutkan Giemsa. Pemberian acyclovir bentuk sirup sudah sesuai, tapi dosis keliru terlalu besar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 02. GINJAL DAN SALURAN KEMIH | Baik, memahami konsep kasus dengan baik.. pemeriksaan penunjang saja belum lengkap diusulkan oleh peserta ujian, yang lain baik..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 03. KARDIOVASKULAR           | Sudah mencoba menggali keluhan dari RPS, namun kurang mengarah, Pasien mengalami sesak napas, seharusnya menggali karakteristik sesak napas, dan mencoba menggali kemungkinan dari penyebab yang lain dan juga belum menggali faktor risiko klasik kardiovaskuler. Pemeriksaan fisik kurang lengkap dan kurang sistematis. Belum melakukan palpasi iktus kordis dan batas jantung serta edema kaki. Diagnosis CHF de novo maksudnya apa. Furosemide sudah benar, namun sediannya berapa mg harus dituliskan. Kemudian Amlodipin bisa diberikan, namun pada kondisi kongesti (ada sesak napas dan bengkak kaki) lebih baik kita menggunakan ACE inhibitor atau ARB dan beta blocker dosis rendah dulu.                                                                                                              |
| 04. GASTROINTESTINAL         | jangan lupa tanya terkait tanda dehidrasinya//px fisik juga fokus pd cari tau derajat dehidrasi ps, KU kesadaran jangan lup, mata cowong? mukosa kering? peristaltik? akral?//VS kok hanya suhu saja,,,?//pastikan perispan infus setnya ya, selang juga diisi..belajar lagi insersinya ya, tadi masih dibantu...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 05. SISTEM SARAF             | Jika melakukan GCS jangan tepuk krna tidak ada rangsang tepuk ya, adanya rangsang suara dan nyeri dek.. pelajari juga interpretasi GCS EVM. Perhatikan pemeriksaan fisik yang relevan yang harus dilakukan. Saat melakukan pemeriksaan refleksi fisiologis, lakukan pada loaksi yang sama, bandingkan kanan kiri (jangan sampai sisi kanan refleksi brachioradialis, sisi kiri refleksi biseps), refleksi patologis babinski dan chaddock terbalik, dan jika melakukan pemeriksaan refleksi fisiologis, dibebaskan dari celana yak.. refleksi patela yang diketuk celananya. pemeriksaan fisik belum sistematis. Sudah dilakukan head ct scan dan ada hasil, edukasi sudah menagrah perdarahn, namun kenapa dd nya SNH? Edukasi yang lengkap dan jelas ya, dirujuk itu untuk apa? Belajar lagi yaa, semangat dek.. |
| 06. INDERA                   | AX : jgn lupa OLDCHART, sistematis dan runtut. PX tidak wajib menggunakan HS, head lamp dipakai dengan benar, px hidung dan tenggorok tetap dilakukan, arah lampu kemana, nama alat yg disebut dan yg digunakan tidak sama. dx benar, prosedur tatalaksana sudah cukup. perhatikan isi edukasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 08. REPRODUKSI               | dx ok//persiapan baik//cek tandapersalinan, amniotominya belajar lagi, perastirgannya jangan lepas sampai kepala bayi keluar ya,,,cara pengeluaran plasenta juga perlu berlatih lagi ya//komunikasikan dong ibunya diminta mengejan kapan?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 09. PSIKIATRI                | Maksudnya ada gangguan dalam jiwanya penjelasan seperti apa dek, mau tanya-tanya seperti apa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. ENDOKRIN DAN METABOLIK | Anamnesis sudah mengarah. Sudah mengukur berat badan dan tinggi badan namun belum mengukur lingkar perut. Interpretasi darah lengkap seharusnya KED meningkat, interpretasi profil lipid sudah benar, interpretasi urin lengkap sudah benar. Diagnosis sudah benar, tera[fi dan edukasi waktu habis.                                    |
| 11. MUSKULOSKELETAL        | Baik, memahami konsep kasus dengan baik..                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 12. RESPIRASI              | Anamnesis terkait informasi yang relevan perlu dilengkapi yaa. ketika meminta pemeriksaan penunjang yang jelas ya, dan interpretasi hasil pemeriksaan perlu dilengkapi. dd oke namun diagnosis perlu dilengkapi yaa, untuk obat nya kategori 1 ini apa aja komponennya, dosis pemberiannya dilengkapi yaa dek.. Semangat belajar yaaa.. |
| 13. HEMATOINFEKSI          | ax riwayat lahir, imunisasi dilengkapi, px penunjang baru 1, px dan dx cukup, tx disesuaikan penggunaanya                                                                                                                                                                                                                               |

