

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**19711163 - FARRELL FAKHREZY RANGGITO**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Pemeriksaan fisik: jangan lupa suhu juga harus dicek yaa dek. Pemeriksaan JVP seharusnya diperiksa yaa dek. Thorax perlu dicek batas jantung ya dek. Ekstremitas: selain CRT, raba akralnya juga ya dek. Pemeriksaan EKG: Pemasangan dicari betul yaa dek, jangan dikira2, ada yang kurang tepat itu dilead dadanya. Kemudian elektroda ekstremitas kebalik2, baik warna maupun elektrodanya. Hati hati warnanya harusnya dimana itu? merah dimana? dst. Itu juga saat akan merekam harusnya pastikan elektroda terpasang dengan baik, di dada ada banyak elektroda yang lepas, kemudian harusnya minta pasien tidak bergerak dan berbicara, itu tangan pasien kaku di atas dan gerak gerak. hati ahti yaa. Interpretasi: belum benar ya. Sesudah EKG, kok tidak dilepas, pasien dibiarkan kaku di satu posisi tersebut dek?? hati hati yaa. Diagnosis: belum benar ya. Tata laksana: belum benar yaa, karena bacaan EKG nya kurang tepat, tatalaksananya jadi terlalu jauh dek. Hati hati yaa. Edukasi: sebagian benar, sebagian yang lain masih terlalu jauh, karena diagnosis belum benar. Semangat belajar lagi yaa.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	Primary = CAB urut ya, pemeriksaan breathing kurang tepat GCS kurang tepat ; Secondary = integumen ok, toraks ok, px neurologi kurang urut ya; dx = ok ; tx = iv line sudah tepat, injeksi sudah baik, oksigenasi sudah baik, saat prosedur hati hati ya.; lainnya =
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	Initial asesmen belum lengkap dan sistematis, belum memeriksa RR, disability dan exposure. Belum melakukan oksigenasi bertahap langsung pasang ET. Pemasangan ET terlalu dalam ke bronkus kanan, pengembangan paru tidak simetris. Px penunjang AGD OK, rontgen thoraks interpretasi blm lengkap. Diagnosis OK. Tatalaksana farmako belum lengkap dan dosis belum sesuai
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	ABC ok, GCS di periksa ya, TTV yg lengkap ya. st neurologik di cek juga motorik dan sensoriknya serta cek skala nyerinya. Dx Spinal cord injury sdh baik, DD blm tepat ya. Non farmakologik pasang IV line sdh baik ya, pasien diapakan lagi kl SCI? butuh imobilisasi ga? Tx farmakologik OK
STATION LAYANAN PRIMER 1	ax ok, px kurang sistematis, dx Ok, kelayakan OK, saat edukasi sebaiknya menggunakan bahasa yang dipahami pasien dan juga perhatikan kontak mata
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	anamnesis kurang riwayat keluarga, penyakit dahulu, dan kebiasaan, pemeriksaan fisik takikardi ya, pemeriksaan penunjang tidak bisa membaca tzank test, diagnosis betul, status laik terbang betul, edukasi kurang karantina ya