

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**20711020 - ABIYYI DZAKWAN HAFIZH ZAKI**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Belum shout for help, cek nadinya carotis bukan radialis, ngapaian to teroksigenasi, pasang IV line, pemeriksaan gerakan dinding dada belum dilakukan, ini kan fokus primary survey, Harusnya begitu gak ada nadi dan napas langsung RJP tanpa diberikan oksigenasi terlebih dahulu,
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	primary survey: cukup, interpretasi GCS kurang tepat, secondary survey kurang lengkap, hanya periksa nadi dan saturasi, interpretasi penunjang cukup, dx kurang lengkap, tambahkan grade nya karena terkait dg tatalaksana, nafas cepat, saturasi 94% perlu dilakukan apa? belajar lagi tentang langkah pemasangan infus ya, kapan harus lepas turniket? sterilitas perlu dijaga. pilihan cairan dan infus set baik, dosis bolus dextrose kurang tepat (d40% 50 cc, -cek lagi teorinya nggih buka Perkeni), kapan periksa/evaluasi GDS kurang tepat, dosis maintenance dekstrore kurang tepat. kapan perlu dirujuk?
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	initial assessment lebih sistematis, lengkap dan lakukan secara cepat ya mas, td terlupa px TTV ya sdh px thorax, px thorax IPPA, px st generalis jg scr singkat, tx farmakologis, diberikankombinasi SABA/SAMA, dengan pemberian oksigenasi,diberikan kortikosteoid iv, evaluasi 1 jam
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	ax udah sebag besar ok, tp msh perlu diimprove untuk rpd rpk rpengobatan, px dah mengarah yg relevan, dx tp blm tepat, tatalaksana sudah relate tp pemberianny blm lege artis, kapan dirujuk
STATION LAYANAN PRIMER 1	anamnesis kurang kebiasaan, pemeriksaan fisik kurang antropometri, pemeriksaan penunjang kurang UR, kognitif, ADL, diagnosis kurang dislipidemia, obesitas, sindrom metabolik, resikonya tinggi ya, edukasi kurang imunisasi
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	"anamnesis sistem, RPK, dan riwayat kebiasaan dan lingkungan belum tergali.