

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026

20711073 - META DECHYNTIA HARVIANANDA PUTRI MAHARANI

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Inisial assesment kurang Disability, Eksposure. pemasangan infus memerlukan waktu yang cukup lama dan belum legeartis serta prinsip sterilitas masih belum baik. infus tidak difiksasi. pemeriksaan penunjang hanya EKG. diagnosis benar. terapi farmakologi salah, harusnya norepinefrin bukan dopamin
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	Initial assesment dilakukan namun perlu lebih teliti supaya lengkap ya, dosis diazepam diperhatikan yaa, pemeriksaan fisik yang relevan dilengkapi yaa, ketika melakukan pungsi vena, lengan pasien jangan dipuntir2 yak, sesuai posisi anatomis aja, lalu jangan lupa bersihkan dengan swab alkohol sebelum dan sesudah penyuntikan ya, kasian pasien ditusuk2 nangis kesakitan. epilepsi ec Krisis hiperglikemia
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	setelah ABC termasuk TTV, apa yang harus dilakukan dek? apakah langsung intubasi? ketika bagging sebaiknya posisi kita di mana dek? apa benar di samping pasien? cara memasang laringoskop kurang tepat ya, laringoskop menjadi lepas. px penunjang hanya meminta 1 dan interpretasi benar. dx kurang tepat. tidak menyampaikan farmakoterapi
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	GCS nya bagaimana, neurologis lain bagaimana, dianosanya jadi kuranhg tepat, waktu habis belumselesai jaiht, tatalaksana non farmakologi selain jahit blum tepat?
STATION LAYANAN PRIMER 1	Ax: RPS cukup, RPD, RPK cukup, Kebiasaan cukup. Px fisik: TTV, Toraks: tdk dilakukan perkusi utk menentukan batas jantung. TDK interpretasi. Penunjang: EKG (STEMI), RO (kardiomeg), GDS (hiperglikemia), profil lipid (dislipidemia). Dx: Sinfroma metabolik. StI: tdk istitoah sementara.
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	Meta. Anamnesis: keluhan utama tergali dengan baik, tetapi untuk pertanyaan keluhan lain itu mohon ditanyakan secara spesifik (ingat anamnesis sistem yaa), FR belum tergali, lain-lain cukup, saran untuk cara bertanya kurangi ?ga ada kan ya pak?, karena khawatir membuat pasien ragu untuk terbuka bercerita. Pemeriksaan fisik: saran hangatkan tangan dulu sebelum palpasi, biasakan menanyakan antropometri ya, sudah head to toe, lain2 cukup, pasien diminta pakai bajunya lagi ya dingin ada ac Pemeriksaan status lokalis: cara RT belum tepat (jarinya pakai apa harusnya), lupa pakai gel, inspeksi belum mencari yang relevan dengan diagnosis kausatif Pemeriksaan penunjang: pemilihan ok, interpretasi : ok Diagnosis: grade belum tepat Status layak terbang : ok Edukasi berdasarkan kondisi istitho?ah : rujukan belum spesifik kemana karena grade blm tepat, masih minim