

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**20711083 - PUTRI RANASYAFA AURA HIDAYAT**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Primary survey: belum lengkap dan belum sistematis. Diagnosis: kurang tepat. Tatalaksana: secara keseluruhan sudah baik, setelah melakukan defibrilasi seharusnya langsung lanjut kompresi tanpa mengecek nadi dan napas, belum menyampaikan kondisi ROSC, recovery position belum tepat, belum menyampaikan rencana rujukan ke RSAS. Komunikasi Edukasi: Ok. Profesionalisme: Ok.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	GCS salah semua, tdk cek integumentum. dx bs benar, namun tx definitif kedaruratannya kok malah tdk diberikan? (adrenaalin inj), kondisi seperti ini tdk berpikiran rujuk cepet bersamaan dengan stabilisasi treatment?? tp rujuk klo tdk berubah jadi stabil?? tujuan rujuk u apa saja?
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	px GCS belum diinterpretasikan/ VS kurang PERIKSA RR/ px thoraks tidak runtut IPPA, pemeriksaan head to toe juga tidak sistematis hanya periksa abdomen dan torak minimalis juga/ oksigenasi sebelum nebu oke 3-5 lpm kurang, kalau 10 lpm oke/ iv line oke tidak sebut pake apa/ nebulizer dengan budesonide ok/ KS perlu tidak?evaluasikan lagi?/ IC ke keluarga kurang/ darah terambil tetapi tidak di fossa cubiti dan tangan kiri tidak mereganggkan kulit/ usulan px penunjang oke, interpretasi AGD tidak tepat, rontgen thorax interpretasi tidak lengkap/ dx tidak lengkap
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	pemeriksaan fisik : sudah melakukan initial assesment ABC, namun DE belum lengkap, diagnosis dan DD belum tepat, stlh dipasang infus, jangan lupa dikunci supaya tdk mengalir, torniquetnya jangan lupa dilepas ya dek, torniquet sampai akhir masih terpasang, kondisi luka bakar, perhitungan cairan belum bisa, stlh resusitasi, tx farmakonya apa saja, bisa dilengkapi lagi ya.
STATION LAYANAN PRIMER 1	fiksasilah kerudung dengan baik, agar tidak bolak balik membetulkan kerudung. px abdomen itu IAPP ya dik, jangan terbalik.
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	ax perlu lbh diimprove yg relate untuk menggali, px fisik IAPP ingat ya untuk abdomen, komunikasi diperbaiki lg saat menyampaikan kabar buruk dan tetap membuat pasien optimis, dx kurang lengkap, kapan dirujuk? apa yg diplankan untuk pasien ini?