

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**20711086 - YOLANDA AGUSTIN NASUTION**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Primary survey: sudah dilakukan tapi belum sistematis. Diagnosis: kurang tepat. Tatalaksana: secara keseluruhan sudah cukup baik, kompresi agak kurang dalam, setelah di shock langsung kompresi kembali dan setelah 5 siklus cek kembali monitor EKG, jika sudah sinus jangan lupa cek nadi ada atau tidak. Komunikasi Edukasi: Ok. Profesionalisme: Ok.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	GCS V dan M salah, tdk cek neurologis, tatalaksana epinefrin salah dosis, harusnya lokasi jga pakai vastus lateral, jika mau gluteus pastikan tdk kena pembuluh darah ya, untuk tatalaksana yang tepat harusnya epi/ adrenalin IM 0.3-0.5 ml tanpa delusi (k sdh 1:1000 di tiap amp nya), klo IV dilakukan jika IM tdk membaik (ini dengan delusi k 1:10.000). klo kamu 1 amp (3ml) epi + Nacl sampai 10 ml? semua disuntik IM? inipun tdk sesuai perbandingan oengencerannya
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	Px GCS oke, interpretasi oke/ oksigenasi awal oke/ nebulasi salbu dan budesonide? tatalaksana lainnya gimana mbak yang farmako maupun non farmako, tidak periksa head to toe dan juga VS tidak dilakukan/ lokasi pengambilan darah seharusnya di fossa cubiti bukan di dorsum manus jangan lupa lepas tourniquete setelah darah masuk spuit/ jangan lupakan IC ke kerabat atau wali/ auskultasi paru seharusnya dilakukan di awal saat initial assessment ya/ interpretasi darah rutin salah karena terlihat jelas ada eosinofilia, AGD ok/ dx kurang lengkap
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	di soal jelas diminta melakukan initial assestment dahulu, namun kenapa langsung melakukan px head to toe? diagnosis dan DD belum sesuai, sudah menyebutkan syok, namun ec nya belum sesuai, pemasangan infus sudah dilakukan, namun perhitungan cairan perlu disesuaikan lagi dgn kondisi pasien, tatalaksana farmako perlu dilengkapi lagi yaa...
STATION LAYANAN PRIMER 1	anamnesis cukup, px antropometri penting juga lho. ekg perlu belajar lagi ya. dx kurang tepat. bagaimana menentukan status risiko jemaah haji? tindal lanjut 2 aspek belum lengkap
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	ax nya blm menggali smua dd yg mengarah pada keluhan pasien, lakukan pemeriksaan fisik dg lege artis, px conjunctiva yg benar, px jvp posisikan kepala dg benar kemiringan nya, px vital sign yg benar, interpretasi pemeriksaan fisik yg lbh teliti, pemilihan px penunjang yg lbh selektif, dx blm lengkap, edukasi sudah mengarah