

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**20711101 - TANIA FIDELA AMANDA**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	posisi pangkal lengan tidak pas, irama RJP tidak stabil, oksigenasi tidak adekuat, terlalu banyak jeda dalam RJP, setiap kali melakukan oksigenasi tidak melakukan head tilt chin lift, bingung dengan jaw thrust, belajar lagi termasuk baca EKG
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	Primary survey OK, Px TTV OK, Periksa GCS OK, Penunjang interpretasi EKG salah ya. Dx Heat stroke DD/ Hipoglikemia, syok kardiogenik, sudah cukup baik ya. Tx Oksigenasi, cooling, rencana IV line sudah cukup baik ya. Rencana lanjutan cukup baik.
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	Pemeriksaan fisik: Lakukan pemeriksaan dengan benar dan runtut jangan sekenanya ya. Tegakan dulu diagnosis kerjanya baru lakukan terapi. Pemeriksaan penunjang: sudah sesuai yang diminta namun interpretasi rontgen dan AGD belum tepat. Interpretasi penunjang yang salah menyebabkan diagnosis kurang tepat
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	pemeriksaan status lokalis sudah dilakukan, namun pemeriksaan fisik lain yang relevan perlu di lengkapi yaa.. kenapa awalnya dibalut saja lalu setelah melihat ro baru diperbaiki? --> perhatikan prinsip pembidaian, ikatannya harusnya gimana? dx fraktur komplete 1/3 distal tibia dan ulna?
STATION LAYANAN PRIMER 1	fisik= tdk melakukan px antropometri, thoraks ro: peningkatan bronkovaskuler? menandakan oedem paru?? kn tdk mengecek antropometri sehingga tdk masuk dalam DX dan faktor resiko. komunikasi hanya menjelaskan pembimbingan kesehatan haji, namun blm menjelaskan terkait dengan penyuluhan kesehatan hati (hidup sehatpada calon jemaah, dan nutrisi yang sehat)
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	Ax dapat menggali riwayat menstruasi namun tidak lengkap, tdk menggali rwyt penyakit sebelumnya dan riwayat keluarga, px fisik, VS tidak lengkap, px penunjang benar 1, Dx kurang lengkap, komunikasi cukup baik