

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**20711111 - GRACIA WIDI ANJANI**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Primary Survey: safety-shout for help belum dilakukan, cek nadi dan respi seharusnya simultan (berbarengan); Diagnosis: kurang tepat; Tatalaksana: ambubag seharusnya dihubungkan dengan oksigen, lebih teliti lagi dengan hasil monitor karena salah interpretasi maka akan salah perlakuan, untuk defibrilasi seharusnya unsynchronized.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	Initial assessment: Tidak melakukan prosedur SRS. Interpretasi GCS masih salah. Px neurologis minimalis, tangan kiri masih "alien hand syndrome". Px penunjang: Tidak menginterpretasikan hasil px penunjang. Dx: Kurang tepat, dx KAD butuh informasi lebih dari sekadar GDS. Tx non-farmako: Prosedur pemasangan infus tidak runtut dan berpotensi menimbulkan emboli udara pada pasien. Tx farmako: Dosis insulin salah. Komunikasi & profesionalisme: Mbok kalau sudah selesai pakai stetoskop itu digantung lagi di meja instrumen supaya nggak bergelantungan kayak Tarzan sewaktu Anda melakukan prosedur bersih/steril seperti pemasangan infus... Bekerja masih "grasa-grusu", tidak runtut, tidak safe (instrumen ada yang jatuh, tidak mengalirkan infus maupun menghilangkan gelembung sebelum infusion set disambungkan ke pembuluh darah, dll).
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	GCS belum tepat ya, kalau M tdk berespon dengan suara diapakan? tatalaksana asma beratnya blm lengkap ya Dik, apakah cukup nebul saja?
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	GCS E3V3M5 masih kurang tepat, primary survey ABC belum dilakukan, interpretasi EKG kurang sedikit, diagnosis vulnus tidak disebutkan, tata laksana non farmakologis baru sempat mulai perawatan luka tapi blm sempat hecting sampai selesai dan menyebutkan poin tata laksana yg lain
STATION LAYANAN PRIMER 1	Anamnesissudah lengkap, FR terkait makanan belum tergali/ belumpx antropometri, teknik perkusi salah seharusnya bandingkan kedua dada, belajar lagi teknik perkusi batas jantung/ teknik auskultasi oke --> belum melakukan interpretasi hasil px fisik/ usulan px penunjang oke, interpretasi GDS, profil lipid oke, interpretasi EKG sebagian besar salah/dx kurang lengkap termasuk status istitaah nya/ belum sempat edukasi
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	ax ok, posisi px mata masih ingat ngga dik, saling duduk berhadapan dg pasien, bawa senter tp tdk dipake bagaimana bs tahu refleks pupil dan segmen ant yg pencahayaan cukup, tdk cek visus, tdk cuci tgn paska periksa, px penunjang blm, dx msh blm tepat, edu apa yg perlu dilakukan pasien do n dont spy sgr membaik dan tdk menuliri jamaah lain selama di embarkasi