

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**20711161 - MARSHANDA BAYU MAULANI**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Setelah 5 siklus selalu cek circulation dan breathing jangan langsung AED--VT polimorfik (salah ya)-->Defib-->RJP-->ada nadi ada nafas--> cek irama atrial flutter (salah) ya--> ROSC. Sering-sering baca EKG ya..
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	primary survey: lengkap, interpretasi GCS kurang tepat, secondary survey: status generalis dan neurologis lengkap, TTV belum lengkap, RR dan saturasi tdk diperiksa; pemeriksaan penunjang hanya 1 interpretasi yang tepat, 1 usulan yang tepat dari 3 usulan, dx penurunan kesadaran ec hipoglikemia--- kurang derajat nggih, derajat hipoglikemia perlu dicantumkan karena relevan dg tatalaksana, tatalaksana : nafas cepat saturasi tdk diperiksa sehingga ada tatalaksana penting yang kurang, belajar lagi tentang langkah pemasangan infus ya? mengapa mandrin abbocath disambungkan dengan infus set? sterilitas dipertahankan nggih--kanul iv jangan dipegang, desinfeksi dl sbml penusukan di t4 baru, pemasangan belum selesai, evaluasi pasca pertolongan pertama belum disampaikan. administratif sdh habis waktunya. dr muda memilih d40 sebanyak 50 cc dalam 15 menit--cek lagi panduan perkeni terbaru)
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	inisial asesmen jgn lupa periksa SPO2, lain2 dah ok, px thorax IPPA ok, utk abdomen yaaa IAPP, tx ok
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	ax dah mengarah tp msh perlu diimprove untuk riw pengobatan rw peny dahulu, riw pencetus, prinsip primary survei dah dapat, px mental udah bs, tp blm lengkap, pemberian terapi sudah paham tp belum lege artis, blm menyampaikan non farmaterapi nya
STATION LAYANAN PRIMER 1	anamnesis lengkap, pemeriksaan fisik lengkap, pemeriksaan penunjang lengkap, diagnosis betul, komunikasi kurang imunisasi
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	"anamnesis sistem dan riwayat persalinan sebelumnya