

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**20711173 - TALYTHA AZLYA BELVA A**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Primary Survey: safety-respon-shout for help tidak dilakukan, cek nadi dan respi seharusnya simultan (berbarengan); Diagnosis: kurang tepat; Tatalaksana: posisi kompresi terlalu ke dada kanan tidak tepat di sternum, ambubag seharusnya dihubungkan dengan oksigen, pemberian napas tidak masuk (dada tidak mengembang), lebih teliti lagi dengan hasil monitor karena salah interpretasi maka akan salah perlakuan.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	Initial assessment: Cek kesadaran pasien kok cuma dipanggil dan disuruh-suruh tok, rangsang nyeri juga langsung di sternum. Prosedur SRS-ABC juga tidak runtut. Status generalis hanya periksa mata, status neurologis tidak diperiksa sama sekali. Px penunjang: Tidak menginterpretasikan hasil px penunjang. Dx: Kurang lengkap. Tx non-farmako: Pemilihan cairan salah, langkah-langkah koreksi hiperglikemianya juga salah. Infusion set belum ditusukkan ke flabot saat pasang abbocath --> emboli udara nanti pasiennya... Memilih ukuran abbocath juga ngasal, hanya asal ambil saja + berdasarkan sudah dibuka atau belum, bukan karena memang memperhatikan masing-masing warna memiliki ukuran jarum yang berbeda. Tx farmako: Dosis insulin salah. Komunikasi & profesionalisme: Banyak blocking sambil bergumam-gumam selama ujian.
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	GCS cukup baik, TTV periksa yang lengkap, Px fisik yang diperlukan diperiksa ya.
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	primary survey tidak dilakukan, penilaian GCS kurang tepat E3V2M2, pemeriksaan penunjang kurang 1, diagnosis hanya menyebutkan CKB
STATION LAYANAN PRIMER 1	Anamnesis sudah lengkap/ belumpx antropometri belummenilaiKU/ PX head to to toe/ teknik perkusi batas jantung harus belajar lagi/ belum interpretasi hasil px fisik/ usulan px penunjang 2 benar, interpretasi belum sesuai/ dx istithaah oke, dx klinistidak lengkap
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	ax sbg besar sdh relate, namun blm menggali RPS lbh dalam, RPD RPengobatan, kebiasaan jgn lupa cuci tangan, sdh untuk px visus dan segmen anterior, dan cara px nya perlu belajar lagi yg lege artis, edu nya untuk pasein apa aj terkait diagnosismu, apa yg do n dont supaya lekas laik terbang dan tidak menulari jamaah lain?