FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026

20711174 - RIZKY AYU DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Primary Survey: respon hanya memangil dan digoyang? cek nadi dan respi seharusnya simultan (berbarengan); Diagnosis: belum menyebutkan; Tatalaksana: posisi kompresi terlalu ke dada kiri 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, untuk defibrilasi seharusnya unsynchronized kalo kasih 200 joule berarti bifasik,langkah setelah defib kurang tepat.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	Initial assessment: Tidak melakukan prosedur SRS. Kenapa tau-tau datang langsung mukul-mukul pasiennya, manggil pun enggak??? || Px penunjang: Inilah pentingnya clinical reasoning, pentingnya periksa dengan lengkap dan runtut sambil dipertimbangkan kira-kira ddx-nya mengarah ke mana --> supaya mengusulkan px penunjang tu sambil dipikir, nggak sembarang Indonesia Raya, px penunjang itu MAHAL. || Dx: Tidak dilakukan sama sekali. || Tx non-farmako: Tidak dilakukan sama sekali.|| Tx farmako: Tidak dilakukan sama sekali. || Profesionalisme: Ujian OSCE masih seperti main dokter-dokteran, sebagian px tidak dikerjakan dengan serius. Sisanya nge-blank sekali, dx s.d. tx tidak ada yang dilakukan, hanya duduk sampai waktu habis --> baru melakukan sesuatu ketika sisa 1 menit, itu pun setelah ditunjukkan oleh penguji bahwa perintah soal meminta untuk "LAKUKAN", bukan hanya jelaskan.
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	GCS blm tepat ya, kalau M tdk berespon dengan suara diapakan? TD 130/100 bukan prehipertensi Dik. Periksa TTV nya yang lengkap ya Dik. punsi vena itu torniquet dipasang di proximal ya, bukan di distal tempat pungsi. Dx syok anafilkatik ec hiponatremia, hipokalemia tidak tepat ya.
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	"penilaian GCS, primary survey, px neurologis tidak dilakukan, pemeriksaan terbata-bata dan kurang terstruktur, tata laksana hanya sempat perawatan luka dan hecting 1 jahitan tidak smepat menyebut yang lainnya
STATION LAYANAN PRIMER 1	Anamneiss sudah lengkap/ ic kurang lengkap/ px antropometrisudah dilakukan/ px yang utama thorax tidakdilakukan detail hanya cek auskultasi paru da jantung, lainnya tidak dilakukan/ sudah menilai ku, head to toe hanya bagian mata dan ekstremitas,lainnya tidak/ usulan px penunjang oke, interpretasidarahrutin danprofil lipid oke, interpretasi EKG salah/ dx tidak lengkap, belum bisamengkompilasisecara komprehensif permasalahan pasien, dx istitaah sudah baik/ edukasi sudah cukup baik
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	ax sbg besar sdh relate, namun blm menggali RPS lbh dalam, RPD RPengobatan, kebiasaan jgn lupa cuci tangan, px fisik mata tdk proper, coba belajar lg px lokalis mata yg perlu dilakukan dan cara px nya edu nya untuk pasein apa aj terkait diagnosismu, apa yg do n dont supaya lekas laik terbang dan tidak menulari jamaah lain?