

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**20711175 - NAJIB WIDYA PRIYANGGA**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	inisial assessment sudah baik, pemeriksaan penunjang sudah meminta 3 pemeriksaan dengan interpretasi kurang tepat,dx tepat dan dd tepat,terapi sudah tepat hanya kurang lengkap (posisi pasien?),edukasi sdh oke
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	Initial assessment: Airway jangan lupa dinilai untuk melihat adakah sumbatan jalan nafas apalagi ini kasusnya THT, px fisik : px fisik hanya rhinoskopi anterior, belum px tenggorokan untuk mencari sumber perdarahan posterior, belum dilakukan palpasi hidung untuk lihat ada krepitasi dan juga px fisik lainnya belum dilakukan, baiknya saat px THT memakai kursi khusus THT, tx non farmakologi: tx awal pemasangan nasal kasul 2-4 L, infus--> apakah ini perlu untuk pasien dengan hemodinamik stabil? dan tidak memperparah keluhan. yuk lebih fokus ke masalah pasien saat ini dek. pasien setelah diperiksa langsung dipasang tampon yg diberi aquades--> setelah evaluasi 15 menit ada perdarahan diulang lagi tampon yg sama (dibaca lagi alurnya ya dek, sebelum tampon apa yg dilakukan juga obat apa yg diberikan), px penunjang: hanya 1, dx: salah (cedera kepala ringan dan fr basis cranii dan epistaksis anterior), edukasi: ditingkatkan
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	px fisik generalis dan thorax tidak dilakukan, tidak kasih nebu tapi langsung ET ya?apa benar selang oksigen disambungkan ke ET? kenapa ngga dikasih obat sama sekali? dx tipe gagal napasnya salah, interpretasi AGD kurang tepat
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	ax: anamnesis sudah sesuai, sudah lengkap, untuk px fisik juga sudah sesuai, namun untuk eksplorasi masalah saraf masih ada yang missed ya, terutama pemeriksaan untuk nervus kranialisnya, perlu diingat pasien ini keluhan utama nya selain kelemahan gerak ada apa lagi? tatalaksana non farmakologis kurang lengkap. DX : untuk diagnosis kurang tepat, baca lagi stage HT dan kriteria untuk hipertensi emergensi itu brp, lalu kalau mau pasang NGT sbilmnya perlu diapakan ya? apa indikasi terapi oksigenasi? kalo SpO2 96% masihperlu oksigen?
STATION LAYANAN PRIMER 1	px fisik pelajari,waktu hbs u edukasi
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	Pemeriksaan VS dan st lokalis belum palpasi , interpretasi UKK kurang tepat (menyebutkan makulopapular dengan ukuran 2-5 cm, ukuran ini keliru). Pemeriksaan penunjang interpretasi sudah tepat. Diagnosis herpes zoster keliru, & menyatakan tidak laik terbang.