

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**20711186 - SEKAR HALIMAH PUTRI**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	survey primer baik, dx benar namun kurang lengkap, algoritme henti jantung diperkuat lagi ya
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	Px fisik dan neurologis OK. Dx sudah baik. Tatalaksana cukup. Epinefrin berikan IM ya
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	Lakukan pemeriksaan dulu ya dek jangan langsung di kasih nasal kanul karena ada target saturasi yang perlu di perhitungkan. TTV: belajar lagi cara menggunakan tensi manual ya dek(kunciannya, posisi pegangnya). Lakukan pemeriksaan GCS dulu baru TTV jangan dibolak balik, belajar lagi cara hitung GCS ya dek. lakukan pemeriksaan generalis head to toe, fokusakan pada thorax dan ekstremitas namun tetap perhatikan bagian lain terutama yang berhubungan dengan air way. Evaluasi oksigenasinya dek paling mudah dengan oksimetri bisa dilakukan ya dek jangan langsung ditinggal pasiennya. Tatalaksana lanjutan: Sudah pasang nasal canul-->kurang adekuat, IV linanya pakai apa sebutkan ya, Nebulizer salbutamol 2,5mg (selain SABA apa yang bisa diberikan pada serangan asma)--> pelajari lagi. Pengambilan darah Vena--> lokasi yang dipilih di antecubiti: sudah pasang toornikueta, sudah desinfeksi (uji coba pertama: gagal), (percobaan ke 2 gagal), percobaan ke 3--> berhasil, sudah melakukan penekanan pada daerah injeksi. PP: DL dan AGD--> interpretasi: AGD=kurang tepat, DL=kurang tepat. DX: kurang tepat
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	initial assesment sudah baik hanya kurang lengkap:pada kasus ini untuk airway seharusnya apa lg yg dinilai?apakah kelainan pasien ada yang dapat menjadi pengganggu utk airway?apa saja ukk dr exposure tsb?),dx dan dd sebenarnya sudah menyebutkan hanya tidak lengkap (kondisi umum pada pasien ini apa?terapi dan prosedur perawatan kurang lengkap (dilakukan dmn perawatannya?bagaimana nutrisinya?kortikosteroid dosis brp?
STATION LAYANAN PRIMER 1	anamnesis udah cukup baik, Px. fisik sudah cukup baik, kenapa minta Spirometri, Ureum Kreatinin? apakah ada indikasi? coba sekar pertimbangkan untuk mengusulkan Px.Penunjang yang sesuai dengan keluhan dan arah DDnya yaaa.. agar tidak terkesan hanya tebak-tebakan saja.
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	Px penunjang hanya 1