

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**20711188 - AZMI RAIHAN**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	primer survei sudah lengkap, dx VT takikardia, dx setelah 2 siklus di monitor ventrikel fibrilasi 200 joule biphasik,
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	primary survey belum dilakukan (CAB?), pemeriksaan generalis dilakukan tapi tidak lengkap, tidak melakukan pemeriksaan neurologis, sudah meminta 2 pemeriksaan penunjang (GDS dan EKG) dengan interpretasi belum tepat untuk EKG, dx kurang tepat (menyebutkan penkes ec takiaritmia dengan DD kurang tepat), pemeriksaan farmakologis sudah melakukan pemasangan IV line namun jumlah tetesan blm tepat (tatalaksana nonfarmakologis tidak lengkap, selain iv line apalg yg bs dilakukan untuk menstabilkan pasien?)
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	sudah oke dalam melakukan initial assesment, Px. penunjang cuma usulkan 2, tatalaksana Non farmako oke, clinical reasoningnya cukup oke , tapi jangan lupa kalo udah dilakukan pemasangan ETT, disampaikan juga untuk monitoring pasca tindakan ya dek.
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	primary survey itu terdiri dari ABCDE, dan diselesaikan dulu primary survey baru ke secondary survey, status lokal tidak terdeskripsi dengan baik (look feel movement) sehingga hampir jatuh ke dx vaskular tapi anehnya manajemennya imobilisasi? (apakah dapat bocoran soal?), imobilisasi dengan spalk okelah gut, lho lho lho kok ndak tahu istilah anatomi "fibula"? sampai ngefreeze lama sekali T_T, malah "fracture cruris" setelah x ray muncul T_T
STATION LAYANAN PRIMER 1	Anamneis perlu digali riwayat pola makan, aktifitas fisik. Pemeriksaan fisik , antropometri belum dilakukan, urutan pemeriksaan thorax belum tepat. Pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar. DX dan status resiko belum lengkap .
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	Ax lengkap; pem fisik sesuai; pem penunjang sesuai; edukasi laik terbang tapi ditransfusi dulu (apakah sama dengan "tidak laik terbang sementara"?)