

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**21711044 - ZEFIRA MATASYAH**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Primary Survey: safety-shout for help tidak dilakukan, responnya dipanggil dan ditepuk?, cek nadi dan respi seharusnya simultan (berbarengan); Diagnosis: sudah benar; 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, untuk defibrilasi seharusnya unsynchronized.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	Initial assessment: Kenapa sih pada suka banget rangsang nyeri untuk cek GCS langsung di sternum? Prosedur SRS-ABC juga tidak runtut. Pasang O2 dulu baru cek SpO2 tu gimana, kan nggak semua pasien butuh O2 kalau SpO2-nya bagus... 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: Salah, ya karena proses penegakan dx-nya juga nggak bener. Tx non-farmako: Tidak selesai, kehabisan waktu. Secara umum, masih kayak main dokter-dokteran . Tx farmako: Tidak menyebutkan, kehabisan waktu. Komunikasi & profesionalisme: Bekerja masih kurang runtut --> usulan px penunjang jadi salah --> dx dan tata laksana juga jadi salah. Manajemen waktu jelek.
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	GCS cukup baik, tapi periksa fisiknya msh byk yg kurang ya, TTV yg lengkap. kortikosteroid IV dosisnya blm tepat ya.
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	pemeriksaan tidak terstruktur (campur campur antara primary survey dan pemeriksaan fisik), GCS E1V2M3 masih salah, pemeriksaan neurologis tidak dilakukan lengkap, diagnosis salah (shock hipovolemik dg trauma kepala), tata laksana baru mulai persiapan perawatan luka belum sempat melakukan poin yang lain
STATION LAYANAN PRIMER 1	Anamnesis cukup lengkap/ belum px antropometri, kuku mohondipotong jangan panjang saat periksa pasien/ px thorax paru dan jantung kurang lengkap, tidak IAPP termasuk tidak periksa batas jantung--> belum interpretasi hasil px/ dua usulan penunjang sudah sesuai, interpretasi tidak dilakukan/dx gagal jantung oke, NYHA salah, hipertensinya gimana? tidak ada efusi pleura, di sudut costofrenikus tidak tumpul ya/ status istihah kurang tepat/ edukasi lebih berat ke penyakit, sehingga terkait pengaturan pola makan dan aktivitas perlu lebih ditekankan
STATION Pemeriksaan istihah (embarkasi)	anamnesis blm terstruktur dg baik, terutama saat menggali rps anamnesis sistem, RPK dan kebiasaan, cuci tangan ya setelah periksa nanti kamu bs ketularan lho habis pegang2 pasien ga cuci tangan, pasien selanjutnya jg bs ketularan pemeriksaan mata belajar lagi terutama untuk segmen anterior, diagnosis sudah mengarah namun blm tepat, status laik terbang sdh relevan