

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**21711051 - MUHAMMAD HAFIDZ USMAN**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	thoraks itu px palpasi dl baru perkusi, abdomen pekusi dl baru palpasi, tdk cek TTV dan jvp, EKG interpretasi tdk lengkap, itu flutter ya dik bukan fibril , masih ada kelainan konduksinya itu dek. dx jd kurang tepat ec nya jadinya. dx nya sdh bisasebut syok, kok tatalaksananya harusnya syok kardionya dl dek, kok beta bloker, amioddaron, kardioversi dst?? ini tuh terlihat juga bradikardie lo dik. spertinya kamu lupa settingnya kamu dimana deh? kok ini mondok? ini kamu sebagai dokter kloter loh, ya perujukan dan stabilisasi to
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	clinical reasoningnya udh oke.. hati-hati yaa dek lain kali lebih teliti yaa... perhatikan untuk melakukan tindakan injeksi harus perhatikan prinsip aseptik yaa
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	Initial assessment cukup, ABCDE oke, px lanjutan tetap perlu ditambahkan ya, status generalis dari kepala dulu, sampai ke ekstremitas. GCS jangan lupa dinilai ya. Intruksinya diperhatikan lagi ya, sebelum non farmako, farmako apa yang bisa diberikan
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	inisial ass tidak lengkap dilakukan, px sensibilitas kok pakai ujung hammer sih... emg ga diajarin modilitas px sensorik kah? untuk resf fisiologis wlpun manekin ya ga terus memukulkan hammer nya juga simulasi sampai tidak tersentuh ke manekin. dx kerja mengusulkan 1 tapi tidak lengkap. tx non farmako br pemasangan infus saja--> fiksasi IV laine hanya disebutkan tp tidak dilakukan sampai jarum IV terfiksasi benar. tx farmako--> mengusulkan sesuai
STATION LAYANAN PRIMER 1	bagus. anamnesis boleh lebih cermat dan teliti
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	ax ok, px ok, px penunjang ok, dx ok, edukasi ok, jangan lupa cuci tangan setelah periksa ya untuk safety