

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026

21711068 - NOVI FARA AISHA SALMA

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Primary Survey: Respon hanya memangil dan ditepuk? cek nadi dan respi seharusnya simultan (berbarengan); Diagnosis: kurang tepat; Tatalaksana: posisi kompresi diawal tangan tidak tegak lurus dengan dada, ambubag seharusnya dihubungkan dengan oksigen, pemberian napas diawal tidak masuk (dada tidak mengembang), lebih teliti lagi dengan hasil monitor karena salah interpretasi maka akan salah perlakuan.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	Initial assessment: Masih loncat-loncat, bekerja kurang runtut. 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: Nebak-nebak dan sebenarnya belum paham clinical reasoning untuk sampai ke dx yang diajukan. Tx non-farmako: Dosis NaCl 0,9% untuk rehidrasi salah --> kok dilakukannya sejak sebelum px fisik selesai + px penunjang? Emangnya pasiennya pasti penkes karena butuh rehidrasi? Infusnya juga tidak dipasang. Tx farmako: Dosis insulin salah. Profesionalisme: Bekerja masih kurang runtut --> usulan px penunjang jadi salah --> dx dan tata laksana juga jadi salah.
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	GCS blm tepat ya. Tetap lakukan TTV ya Dik. Penunjang blm diinterpretasikan ya.tatalaksana msh kurang tepat ya dosisnya.
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	GCS tidak dinilai, pemeriksaan penunjang hanya 1 yg benar, derajat trauma kepala tidak disebutkan, tatalaksana kurang pemasangan kateter dan NGT dan tidak sempat hecing
STATION LAYANAN PRIMER 1	Anamnesis lengkap/ sudah menilai KU,/ belumpx antropometri/ px thorax kurang batas jantung--> belummenilai hasilpx fisik/ usulan 2 px penunjang oke,interpretasi rontgen sudah baik, interpretasi EKG kurang tepat/ Dx kurang lengkap, NYHA salah, status istithaah salah/ belumsempat edukasi dengan lengkap
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	anamnesis sdh cukup runut terstruktur dg baik, terutama saat menggali rps anamnesis sistem,cm blm menggali riw pengobatan, 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, dan visus, blm sistematis dan legeartis, berikan petunjuk yg jelas sbml melakukan pemeriksaan visus, diagnosis sudah mengarah namun blm tepat, status laik terbang sdh relevan, edukasi sdh mengarah tp blm lengkap