

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026

21711111 - VEBRIANA PUJI ASTUTI

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Primary survey sudah baik, CAB simultan ya, nadi yang di cek carotis bukan di tangan. Algoritma nya diperhatikan lagi ya, masih terbalik-balik. Banyak terapi terlewat. Penilaian irama jantung pada kegawatan belum maksimal. Bedakan algoritma kegawatan nya ya.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	GCS salah V, tdk cek neurologis, dx tdk lengkap k tdk menunjukkan kondisi kedaruratan (hanya hiperglikemia), lokasi pemasangan iv cath tdk tepat (dilengan bawah dekat artic (pergelangan tangan),kebutuhan cairan lanjutan u maintenance nya salah, lain2 cukup ok. perhatikan lokasi pasien dimana? kok diranap? harusnya di rujuk ya dik
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	Bagus sudah melakukan penilaian ABC dan GCS, interpretasi benar. Posisi setengah duduk seharusnya dari awal. Nebul dengan Salbutamol sudah benar, namun belum dievaluasi. Dan belum melakukan auskultasi thorax. Sudah berhasil pungsi vena, mengusulkan pemeriksaan darah lengkap dan AGD dan menginterpretasikan, namun kurang tepat. Belum mengusulkan Rontgen thorax dan spirometri. Diagnosis sudah benar.
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	Baik, emmahami konsep kasus dengan baik..
STATION LAYANAN PRIMER 1	Biasakan suhu di awal, belum px antrpometri,, pasien dibiarkan dada terbuka sampai selesai (dk menyampaikan jika px sdh selesai), tensi juga baru dilepas menjelang selesai (dibiarkan dari awal)
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	Pemeriksaan fisik: sudah tepat yang dilakukan namun interpretasi gambarna klinis masih kurang lengkap. Pem penunjang: interpretasi dari pemeriksaan yang diajukan masih tidak tepat, pelajari gambaran bakteri. Pelajari lagi modalitas pemeriksaan penunjang apa saja yang bisa dilakukan untuk kasus mata.