

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026

21711122 - SANIYAH ZAHROH NABIILAH DARMAWAN

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	lakukan pemeriksaan fisik dengan cermat, lengkap, dan runtut, letak V3 kurang tepat, interpretasi EKG tidak lengkap, penatalaksanaan awal dan edukasi tidak lengkap
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	masih belum mampu menggali kondisi kegawatannya secara menyeluruh, coba pelajari lagi GCSnya yaaa.. coba pahami yaa dek... apakah ini Syok Hipovolemik? saniyya belum tanya dan cek kondisi integumentumnya yaaa... karena ada yang masih terlewat dan tidak tergali, diagnosisnya salah sehingga penatalaksanaannya juga kurang tepat yaa dek
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	Inisial asesmen kurang lengkap. Pemasangan ET kurang lancar, belum terlalu paham bagaimana mengkoneksikan ambubag dengan tabung oksigen. Pengunci langsung dikembangkan padahal belum dicek simetrisitasnya. Intubasi sampai ET angka 26. Interpretasi AGD kurang tepat, hampir benar. Diagnosis ARDS kurang lengkap. Belum meminta pemeriksaan darah lengkap dan Rontgen thorax. Belum memberikan terapi farmakologi karena waktu habis.
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	ABC ok. namun tidak melakukan TTV, tidak menilai disability pasien juga tidak melakukan px spesifik pada kasus pasien ini. dx kurang tepat ya. lokasi vena yang sebaiknya dipilih di mana dek? di mana sebaiknya tourniquet dipasang? jika tourniquet hampir di siku dan lokasi penyuntikan di punggung tangan apa tidak terlalu jauh? jika menghendaki menggunakan threeway, sebaiknya threeway disambungkan dulu dengan infus set ya. cek kembali infus set apa menggulung atau tidak. tourniquet jangan lupa dilepaskan setelah darah keluar di abbocath ya. berapa dosis maintenance infusnya? apakah analgetik berupa ibuprofen atau paracetamol bisa mengurangi nyeri pada kasus pasien tersebut? prinsip terapi ok namun masih kurang
STATION LAYANAN PRIMER 1	pemeriksaan TTV kurang lengkap, pemeriksaan jantung (palpasi auskultasi belum dilakukan) pemeriksaan penunjang interpretasi hasil masih kurang lengkap, dx tepat hanya status isthithoah tidak tepat, edukasi kurang tepat
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	Anamnesis terlalu singkat, tidak usah buru buru ya. Keluhan lain, RPD, kebiasaan dan lingkungan, serta riwayat vaksin perlu digali lebih dalam, .Px fisik pasien diminta lepas baju ya karena UKK di punggung dan perut, dalam mengintepretasikan UKK belum tepat, Diagnosisi belum tepat, apakah betul nama lain cacar air itu herpes simplex? Jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan