

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**21711150 - WANDA AQILA CHAIRANI**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Primary survey sudah baik, CAB nya secara simultan ya, look listen and feel secara simultan, cek nadi pada carotis ya, bukan tangan. sirkulasi lain, crt akral tidak perlu cukup nadi karotis, dengarkan nafas dan lihat pengembangan dada saja. Penilaian irama kegawatan sudah baik, dx benar. Tx sudah bagus, tetapi pada obat masih terbalik ya, pelajari lagi alur dari tatalaksana kegawatan nya.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	harusnya cek GCS (tdk dilakukan), ABC (tdk dilakukan) dl baru TTV, general, neurologis (tdk dilakukan). tatalaksana non farmako cukup baik, cuma penutupan kulit nya kurang tertutup, port the entry tidak di tutup, kebutuhan cairan setelah 1 jam lupa, farmako good sdh benar.
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	Seharusnya posisikan setengah duduk dan oksigenasi (lakukan, bukan ucapkan). Nebulisasi Salbutamol dan Budesonide sudah benar. Belum melaakukan inisial asesmen dengan lengkap (diantaranya yang terpenting melakukan pemeriksaan thorax, suhu, GCS. Bisa melakukan pungsi vena. Interpretasi darah lengkap , interpretasi AGD sudah benar. Belum mengusulkan Rontgent thorax maupun spirometri dan tidak mengevaluasi respon terapi.
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
STATION LAYANAN PRIMER 1	Ax cukup, px antropometri blm, px penunjang 3 benar interpretasi dx ada yg krg namun istithoahnya benar, edukasi sdh dilakukan
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: pelajari lagi gambaran klinis kasus kasus mata, karena interpretasi kurang lengkap. Pem penunjang: pelajari lagi modalitas pemeriksan penunjang yang dapat dilakukan pada mata untuk membantu menegaskan diagnosis atau menentukan kausa spesifik penyakit.