

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**21711176 - BAYU SULISTIO**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	initial assessment sudah dilakukan tapi belum lengkap terutama untuk disability dan exposure/ 2 usulan px penunjang sudah baik, interpretasi rontgen oke, EKG alasan menyatakan LVH tidak tepat/ dx oke dan dd ok hanya tidak lengkap/ nonfarmakologi oksigenasi belum dilakukan, belum memposisikan pasien juga, pemasangan infus belum selesai dan kebutuhan cairan resusitasi belum tepat kalau 30 ml/kgbb, tatalaksana farmakologi belum/ belum sempat tatalaksana lanjutan juga
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	cara pemeriksaan status lokalis diperbaiki, runtut untuk initial asses nya ya. posisipasein epistaksis sadar bgm? apa yg harus dilakukan diawal sebelum tampon? pemeriksaaan penunjang dan intepretasi dilengkapi dan disesuaikan kemungkinan case, diagnosisnya vertigo sentral dg epis?
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	belajar lagi untuk semua ya....
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	anamnesis sudah lengkap, penilaian awal sudah baik namun belumn lengkap , px fisik tidak sistematis dan tidak lengkap, dx hemiparese dekstra ec. susp stroke iskemik dan disfagia, edukasi, pemasangan ngt belum selesai
STATION LAYANAN PRIMER 1	Anamnesis: KU-RPS cukup, RPD, RPK; cukup, R kebiasaan dan lingkungan tergal. Pemeriksaan fisik: KU dan kesadaran sudah dilaporkan, VS kurang saturasi (harus diperiksaapalagi pasien sesak) antropometri sudah dilakukan--leher: diperiksa ja jangan ditanyakan (lnn dan JVP) thoraks: pada pasien sesak nafas juga periksa penggunaan otot tambahan, teknik pemeriksaan fremitus talktil kurang tepat (ditempelkan seluruh permukaan tangan, jangan hanya jari, auskultasi dan perkusi paru dimulai dari area supraklavikula nggih, abdomen: cukup, ekstremitas ok, interpretasi baik; penunjang: darah lengkap, ro thoraks dan EKG, interpretasi darah rutin, eosinof dan limfosit menurun kurang tepat nggih, ronsen: kurang lengkap-- hanya sebut tanda2 mengarah emfisema (lihat selaiga, posisi diafragma? opaqlusen, corakan bronkovaskuler?, diagnosis ppok kurang lengkap, status istithaah tepat, edukasi cukup lengkap
STATION Pemeriksaan istito ah (embarkasi)	Bayu Keluhan utama, RPS, RPD, RPO, RPK, Ax sistem, kebiasaan dan lingkungan sudah ditanyakan efektif. Px fisik: belum cuci tangan sebelum huhuu, amannya pakai sarung tangan ya kan dirimu pegang pasien infeksius nanti kamu bisa ikut sakit lho, interpretasi untuk nadi belum tepat Status lokalis UKK: sudah pakai lup dan senter, belum palpasi, interpretasi cukup, belum cuci tangan sesudah huhuu Pemeriksaan penunjang : pilihan 1 ok, interpretasi 1 ok Diagnosis: tepat Status laik terbang: tepat Edukasi : sudah mencangkup hal penting Komunikasi sudah memanusiakan pasien, sambung rasa terjalin baik, tetapi akan lebih baik jika penyampaian tidak laik terbang lebih empati lagi karena pasien pasti sedih tidak bisa ikut terbang saat ini.