

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PROFESI DOKTER 2026 TA 2025/2026**21711191 - ROHIMATUN NAILIS SA'DIYAH**

STATION	FEEDBACK
STASION GAWAT DARURAT	Primary survey : Kondisi kegawatan lakukan secara cepat dan simultan ya, CAB secara simultan ya, tidak terpisah. look listen feel secara bersamaan ya simultan. Tatalaksana RJP diperhatikan lagi ya, algoritmanya masih kurang tepat terbolak-balik antara shockable dan non shockable.
STATION GASTRO, HEPATOBILIER & PANKREAS	tdk cek general, GCS, dx hiperglikemia berat ada ya?? insulin pd kondisi seperti ini bukannya harus bolus ya dik? kamu kon subkutan? 10 IU dari mana hitungnya?? kebutuhan cairannya salah ya untuk kasus ini.
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	Inisial asesmen kurang lengkap, baru keadaan umum, nadi, GCS, saturasi, nadi, kurang suhu, belum pemeriksaan thorax. Masih belum familiar dengan face mask untuk nebulizer. Belum menjelaskan steroid injeksi dan pemasangan iv line. Belum memposisikan Semi Fowler. Bisa menginterpretasikan AGD asidosis respiratorik. Komunikasi ke pasien kurang. Diagnosis sudah benar.
STATION Kegawatan: NEUROTRAUMA	Cukup baik...
STATION LAYANAN PRIMER 1	Ax bisa dilengkapi, px fisik krg lengkap blm px antropometri, px penunjang yg diminta benar, interpretasi kurang benar (seharusnya tdk ada udem), seharusnya memenuhi istithoah dengan pedampingan, belum melakukan edukasi
STATION Pemeriksaan istithoah (embarkasi)	Anamnesis: jangan lupa menanyakan riwayat kebiasaan dan lingkungan. Pme fisik: interpretasi gambaran klinis masih kurang lengkap. Pem penunjang: pelajari kembali modalitas pemeriksaan penunjang apa saja yang bisa dilakukan pada kasus mata untuk menegaskan diagnosis.