

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711010 - Muhammad Firooz Zhorif

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis sudah menggali ku, rps, riw pengobatan, riw lingkungan, antropometri blm dipx, px fisik urut dr kepala-ekstremitas, px penunjang baru 1 yg benar, dx dan dd bnr
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan: Alat sudah disiapkan lengkap tapi belum disiapin infusnya kok sudah dipasang tourniquet nanti aliran darah pasien jadi tidak lancar. Ternyata di akhir keinget hehe. Proses pemasangan: Sebelum makro set ditancapkan ke infus pastikan stoper dalam keadaan terkunci supaya cairan tidak menetes-netes. Eh ternyata inget lagi di percobaan ke-2. Proses persiapan dan pemasangan bisa dipercepat lagi supaya saat gagal kanulasi masih ada waktu untuk mengulang. Lokasi kanulasi belum ditutup kassa sebelum di fiksasi. Komunikasi dan profesionalisme: Inform consent sudah dilakukan. Edukasi pasca pemasangan infus sudah dilakukan. Mungkin untuk perhitungan cairan infus jangan lama-lama supaya waktunya tidak habis.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Pemeriksaan fisik: kenapa tanda vital tidak jadi diperiksa?? ini penting lo dek untuk semua kasus, hati hati ya dek. Belum melakukan pemeriksaan fisik yang penting pada kasus jantung. Hati hati yaa. Lebih teliti lagi. Pemeriksaan Penunjang: baru 2 yang benar ya interpretasinya dek, pelajari lagi yaa. Diagnosis kerja dan diagnosis banding: kurang lengkap ya dek, karena kamu nggak periksa vital sign jadi nggak bisa diagnosisnya lengkap. Pasien nampak tidak nyaman sekali jika dibaringkan telentang, jadi sebaiknya perhatikan lagi kenyamanan pasien ya dek seharusnya bagaiama. Lebih hati hati dan teliti lagi yaa dek. Belajar lagi ya, semangat
IPM 5 MATA	anamnesis sudah relevan, pemeriksaan lengkap, diagnosis sudah tepat, hanya komunikasi kurang dikit
IPM 6 THT	Cara pegang spekulum dan palpasi area sinus paranasal? obat pilihan rutenya sesuaikan dengan kondisi dan dx pasien
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: RPS sudah tergali dengan baik. Pemeriksaan fisik: sudah memeriksa dari telinga yang sehat dulu. Periksa telinga kanan hampir lupa belum inspeksi dan palpasi auricula dan peri auricula yah, alhamdulillah ingat stlah akan melakukan otoskopi. Jangan lupa periksa jg hidung dan tenggorok. Diagnosis: ok. Terapi: tepat antibiotik. tetapi apakah perlu diberikan nasal spray pada kasus ini?
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis: gejala sesak belum tergali dengan baik (kriteria masih ada yg belum), gejala penyerta lain masih ada yg belum ditanyakan (walaupun mungkin disangkal tapi penting untuk mengarahkan ke Dx), Riwayat penyakit dahulu masih ada yang belum tergali terkait keluhan saat ini, ada kebiasaan yang belum tergali; Px Lab: 3 permintaan sesuai, interpretasi hasil darah rutin yang utama salah, Ro Thorax ok, spirometri masih belum mengarah kesimpulan akhir (berapa batas nilai dikatakan membaik pre-post bronkodilator?); Dx: DD dan Dx terbalik; Tx: pilihan obat utama belum ada

IPM 9 RJP	1. Survey primer: jangan lupa memastikan safety diri sendiri juga. oke sudah memeriksa respon, memanggil bantuan, memeriksa circulation dan breathing (secara simultan). tadi menyebutkan tidak ada airway? maksudnya waktu periksa breathing tidak ada nafas ya?. oke pemeriksaan nadi sudah tepat di trigonum caroticum. 2. Tatalaksana: Circulation->Oke sudah melakukan kompresi dada sesuai standar (baju dibuka, frekuensi 100-120x/menit, kedalaman 5-6cm, 30x tiap siklus) posisi tangan sudah tepat. jangan lupa ya evaluasi nafas dan nadi itu dilakukan tiap 5 siklus (30 kompresi dan 2 nafas buatan). Airway->Oke sudah memastikan airway clear dan memastikan tidak ada trauma leher untuk tindakan head-tilt chin lift. Breathing->Oke sudah memberikan bantuan nafas sesuai standar (1 detik sebanyak 2x, dengan hitungan 30 kompresi diikuti 2 nafas buatan). Oke saat nadi sudah teraba tetapi belum ada nafas, diberikan ventilasi dengan ambu bag tanpa kompresi selama 2 menit, 10-12 x/menit (1x tiap 6 detik). jangan lupa ya evaluasinya tiap 2 menit. Oke ketika nafas dan nadi sudah ada diposisikan recovery position. 3. Profesionalisme: oke sudah baik
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	PERSIAPAN : cuci tangan ok, belum pakai masker, memberikan gel ok, sniffing position ok PROSEDURAL : belum sambung BVM ke oksigen ya dek, seharusnya saat awal preoksigenasi disambung ke Oksigen ya BVMnya, Alhamdulillah akhirnya paham harus pasang ke oksigen BVMnya sebelum lanjut ke pemasangan ET, lain lain ok IC : ok PROFESIONALISME : cukup baik tapi lain kali harus di awal ya dek sambung ke oksigennya