

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711018 - Diani Sekar Ardiningrum

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis sudah menggali ku, rps, riw pengobatan, sdh memeriksa antropometri dan vs, px fisik urut dr kepala-ekstremitas, px penunjang 2 yg benar, dx kerja benar dan dd benar
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan: Persiapan alat dan operator sudah lengkap tapi pastikan infus set dalam keadaan tertutup sebelum menusukkan ke infus supaya tidak menetes-netes cairan infusnya. Proses pemasangan: Pemasangan tourniquet coba di pelajari lagi. Belum dilakukan salah satu cara untuk memperbesar vena. Kanulasi sudah benar walau harus berkali-kali. Sebelum melakukan fiksasi buka dulu infusnya, pastikan tetesan lancar baru di fiksasi, nanti sudah di fiksasi ternyata tetesan tidak lancar jadi harus bongkar lagi. Lokasi kanulasi kok malah terbuka, tidak ditutup kassa. Perhitungan TPM sudah benar, sudah dilakukan pengaturan tetesan dengan benar. Lokasi Komunikasi dan profesionalisme: Sudah dilakukan inform consent namun belum dilakukan edukasi pasca pemasangan infus.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Pemeriksaan fisik: KU dan kesadaran dicek sejak awal ya dek, ini penting dek. Hati hati yaa. Lain lain pemeriksaan sudah lengkap dan baik. Pemeriksaan penunjang: interpretasi EKG belum benar ya, coba pelajari lagi ya. interpretasi penunjang yang 2 lainnya juga kruang tepat seikit lagi. Hati hati ya dek. Diagnosis kerja yang sebenarnya malah kamu jadikan diagnosis banding. Hati hati yaa dek. Baca penunjangnya lebih baik lagi, lihat anamnesis dan px fisiknya agar tepat dalam diagnosisnya yaa. Lebih teliti lagi ya.
IPM 5 MATA	sudah cukup baik, mulai dari anamnesis yang relevan dan lengkap, pemeriksaan semua dilakukan terstruktur, diagnosis kerja dan banding sudah tepat, terapi sudah tepat hanya dosis kurang sesuai, diagnosis kurang lengkap (ODS nya)
IPM 6 THT	headlampnya jgn kendor, cara penggunaan spekulum hidung diperbaiki, , terapi pilih sesuai kondisi pasien menggunakan injeksi.
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: RPS sudah tergali dengan cukup lengkap. Pemeriksaan fisik: lengkap, runut, semua pemeriksaan dilakukan dengan lengkap dan benar. Good job! :) Diagnosis: tepat. Terapi: tepat indikasi, tepat dosis, tepat cara. Edukasi: ok.
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis: Riwayat penyakit dahulu masih ada yang belum tergali (dari yg di sampaikan pasien seharusnya bisa digali lagi), riwayat kebiasaan yg berhubungan dengan keluhan masih ada yg belum tergali; Px Lab: 3 permintaan sesuai, interpretasi hasil darah rutin yang utama benar, Ro Thorax salah, sputum interpretasi masih kurang ke arah kesimpulan, spirometri masih belum mengarah kesimpulan akhir. Dx: diagnosis salah, DD benar 1; Tx: pilihan obat yang utama belum ada

IPM 9 RJP	1. Survey primer: jangan lupa memastikan safety yaa (pasien dan diri sendiri), oke sudah memeriksa respon, memanggil bantuan, memeriksa circulation dan breathing (secara simultan). 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. 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). Diani saat memberi bantuan nafas mouth-to mouth jangan terlalu mendorong leher pasien kebelakang yaa, betul kok posisinya harus head-tilt chin lift tetapi tadi terlalu hiperekstensi leher pasiennya. Oke saat nadi sudah teraba tetapi belum ada nafas, diberikan ventilasi dengan ambu bag tanpa kompresi selama 2 menit. frekuensinya masih terlalu cepat ya diani, seharusnya 10-12 x/menit (1x tiap 3-6 detik boleh). Oke ketika nafas dan nadi sudah ada diposisikan recovery position. 3. Profesionalisme: oke sudah baik
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	PERSIAPAN : pakai masker ok, cuci tangan dan handscoon ok, di awal belum sambung BVM ke oksigen namun alhamdulillah akhirnya ingat , sniffing position ok PROSEDURAL : awal preoksigenasi belum sambung BVM ke oksigen, alhamdulillah setelah preoksigenasi kedua ingat , secara umum ok IC : ok PROFESIONALISME : gigi pasien patah 3 ya dek, lain kali hatihati ya dan jangan lupa sambungkan oksigen ke BVM sejak persiapan alat ya dek..semangat selalu