

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711025 - Sofy Amelia Istiqomah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis sudah menggali ku, rps, riw pengobatan, sdh memeriksa antropometri, px fisik urut dr kepala-ekstremitas, px penunjang 2 yg benar, dx dan dd bnear
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan: Persiapan alat dan operator sudah cukup lengkap. Proses pemasangan: Udara di selang three way belum dibuang. Sebelum insersi PASTIKAN tidak ada udara di sepanjang set infus + three way. Sudut disebutkan sudut insersi yang sesuai tapi pada praktiknya maish kurang landai. Kalau mau ambil plester kanul yang sudah masuk jangan ditinggal tanda dipegang ya, bisa copot nanti kalau di pasien beneran. Fiksasi hanya dilakukan dilokasi kanulasi saja, masih kurang 1 yaitu antara makro set nya dan lengan. Sudah dilakukan hitung cairan dengan benar dan pengaturan tetesan infus. Komunikasi dan profesionalisme: Sudah dilakukan inform consent dan edukasi. Bisa lebih tenang lagi ya dek, semangat.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Pemeriksaan fisik: lengkap. Good. Pemeriksaan penunjang: interpretasi rontgen thorax belum benar yaa dek, kurang tepat. Lebih teliti lagi yaa. Diagnosis kerja: belum benar ya dek, diagnosis kerja malah kamu jadikan diagnosis banding, dan begitu sebaliknya. Lebih teliti lagi yaa dek.
IPM 5 MATA	anamnesis sudah relevan, pemeriksaan fisik sudah baik dan lengkap, diagnosis sudah tepat, tapi terapi yang diberikan tepat tapi berlebihan dan kurang pas yang bagian acyclovirnya, diagnosis kurang lengkap (ODS nya)
IPM 6 THT	px lebih lembut dan hati2 ya,prosedure sdh ok. tx sesuaikan dengan kondisi pasien dan dx pasien. dx dilengkapi lokasi abses D/S?
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: RPS sudah tergali dengan cukup baik. Pemeriksaan fisik: sudah memeriksa telinga yang sehat dulu. melakukan pemeriksaan telinga runut dan lengkap. cara pakai penala ok. Diagnosis: ok. Terapi: tepat indikasi, tepat dosis, tepat cara.
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(batuk-pengobatan lama-sakit apa ini?); Px Lab: 3 permintaan sesuai, interpretasi hasil darah rutin yang utama benar, Ro Thorax kurang tepat, spirometri masih belum mengarah kesimpulan akhir; Dx: diagnosis salah, DD benar 1; Tx: pilihan antibiotik sudah benar tapi jenis dosis belum tepat
IPM 9 RJP	1. Survey primer: oke sudah memastikan safety (jangan lupa memastikan safety diri sendiri), 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->jangan lupa memastikan airway clear atau tidak yaa. oke sudah 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). 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, pakai masker ok, handscoon ok, beri gel di et ok, sniffing position ok PROSEDURAL : seharusnya selang oksigen di sambung di awal saat pre oksigenasi ya dek..kalau tidak disambung dengan oksigen nanti pasiennya desaturasi dek...percobaan pertama pemasangan ET masuk ke lambung, percobaan kedua Alhamdulillah berhasil masuk ke trakea..dek pas fiksasi pakai plester BVM tidak usah di lepas dari ET ya..nanti pasien desaturasi lagi kalau BVM dilepas..dek Sofy pun belum sambung oksigen ya BVMNya :'(IC : Ok PROFESIONALISME : lain kali selang oksigen dipasang di awal ya dek, bukan di akhir saat ET sudah terpasang ya..kalau di akhir berarti di awal pre oksigenasinya ga adekuat dan desaturasi dong malahan..lain kali jangan lupa lagi ya dek,,semangat selalu..
---	---