

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711102 - Naura Salsabila

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	1. Anamnesis: oke sudah menanyakan keluhan demam, hal yang meringankan keluhan, nyeri kepala belakang mata, mual muntah dan riwayat sosial yaitu tetangga yang mengalami keluhan sama. belum tergali keluhan muncul bintik-bintik di kulit 2. Pemeriksaan fisik: belum menanyakan keadaan umum (KU). oke sudah memeriksa tanda vital. jangan lupa memeriksa antropometri ya. head to toe: kepala leher jangan lupa diperiksa ya. pemeriksaan thorax abdomen nanti diingat ingat lagi yaa urutannya. oke pada ekstremitas sudah memeriksa ptekie dan mengecek akral tubuh. 3. Pemeriksaan penunjang: oke sudah mengusulkan 2, interpretasi tepat. 4. Diagnosis: Dx benar, DD benar.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan alat: ok, Persiapan pemeriksaan: ok, Persiapan botol infus: ok, Persiapan pasien: ok, Desinfeksi dan insersi: saat insersi tangan kiri kita bukan diam ya dek tapi meregangkan kulit diatas tempat insersi, begitupun saat IV kateter sudah masuk jangan ditinggal jarumnya di tubuh pasien begitu saja karena melepas tourniquet cukup dengan 1 tangan, pemasangan kateter IV gagal 1x karena derajatnya belum tepat sehingga terlalu dalam, Finishing: ok, Menghitung dan mengatur kecepatan: hitungan tetesan infus belum tepat, jangan lupa mengatur tetesan juga setelahnya, Komunikasi dan profesional: lebih hati2 barang yang sudah dipakai ditaruh dibengkok ya biar lebih rapi terutama jarum yang sudah dipakai agar tidak membahayakan pasien.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	KU, kesadraan, VS oke//tdk melakukan auskultasi jantung ya, yg lain cukup baik, tapi sayang sekali gak periksa JVP dikk//interpretasi ro thoraks klo sinus cotosfrenikus tdk tampak artinya apa fik?, EKG blm interpreasi//CHF grade 3, dd stemi...belajar lagi interp[retasi ya dan dx nya dilengkapi dx penyerta,,,,waktu abis kan
IPM 5 MATA	gmn cara periksa konjungtiva? apa cuma disenteri , pastikan senter itu menyala ya jadi ngga cuma kyk hapalan doang gitu? nggak diminta melihat kemana gitu, ngga diangkat2 palpebranya?interpretasi visus bgmn? apakah benar cek TIO pasien diminta merem? dx kurang lengkap, tdk menyebutkan dd, blm nulis resep, kurang merujuk ke SpM
IPM 6 THT	gejala khas masih kurang tergali. posisi duduk tidak menyilang. diagnosis kerja masih kurang lengkap
IPM 7 THT (Telinga)	Ax:masih kurang lengkap, pada keluhan-keluhan yang berhubungan dengan telinga, jangan lupa gali juga keluhan seperti penurunan pendengaran, berdenging, keluhan yang berhubungan dengan hidung tdan tenggorokan (seperti batuk pilek). Jangan lupa juga untuk menggali hal yang memperberat atau memperingan dan juga riwayat kebiasaan pasien karena bisa jadi berhubungan dengan kondisi pasien saat ini. Px fisik: otoskop itu sudah ada senternya, sehingga tidak perlu ditambah dengan head lamp. Melihat dengan otoskop itu tidak mungkin bisa terlihat jika jarak pandangannya terlalu jauh dari otoskopnya. Nama test untuk pemeriksaan yang melihat ada tidaknya lateralisasi itu test weber ya bukan schwabbah. Leboh cepat dalam melakukan pemeriksaan agar tidak kehabisan waktu.
IPM 8 SISTEM RESPI	tanyakan tipe demamnya? tinggi atau subfebris? diagnosis kerja benar tetapi tidak lengkap

IPM 9 RJP	Survei primer: runtut dan sistematis, periksa circulation dan breathing saja cukup utk survei primer, membersihkan airway setelah kompresi inisial. RJP: kompresi baik, airway breathing head tilt chin lift kurang maksimal, sehingga dada tidak mengembang. Penggunaan ambubag C-E clamp kurang optimal, masih ada suara bocor. Recovery posititon baik
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	IC ok, persiapan alat : belum dilakukan cek pengembangan balon ET, memberikan gel pd stilet ok, pasang selang oksigen sejak awal untuk preoksigenasi, persiapan diri belum pake APD masker pada kasus pemasangan ET, ada aerosol, berbahaya jika tidak pakai, penyakit menular dan persiapan pasien ok, prosedural pasang ET saat preoksigenasi bisa dipasang OPA agar lidah tdk jatuh ke belakang, laringoskop di dorong ke depan bukan diungkit, pastikan plica vokalis terlihat baru ET masuk, prosedur ET gagal sudah betul, preoksigenasi dl baru mulai pasang ET, paska ET (selang oksigen br terpasang. itu pasanganya langsung ke ET/ambu bag?), pasien tdk bisa bernafas spontan. dosis oksigen brp?