

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711114 - Nanda Raihana Alkatiri

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Anamnesis: oke, lengkap. Px. fisik: abdomen kebalik ya, sesudah inspeksi kok langsung palpasi, perkusi?? Hati hati yaa, jangan lupa yaa dek urutannya. Lainnya oke. Px. penunjang: usulan dan interpretasi oke. Diagnosis kerja: derajatnya kurang tepat tapi dekk, hati hati yaa dilihat penunjangnya dengan tepat. DD oke. Lain2nya okee. Tingkatkan terus yaa.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	persiapan alat kurang teliti jadi harus bongkar pasang infus set, saat finishing kurang membereskan alat,
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	dik klo pasien sesak bs kamu px dengan posisi semifowler ya, itu bed kan bs dinaikkan keatas dik! px tdk lengkap, tidak inspeksi jantng, palpasi katub, perkusi batas pinggang jantung salah, px VS; tensi kok pakai manset anak?? tdk nadi, suhu, RR. ro thoraks tdk lengkap, ekg: tdk lengkap, ada to HT derajat 3?? dik bedakan antara melaporkan interpretasi penunjang dengan dx ya! dd salah semua
IPM 5 MATA	ax: tidak menanyakan riwayat penyakit dan kebiasaan terkait gangguan mata tsb msial pemakaian lensa kontak, tidak merencanakan merujuk ke spesialis mata
IPM 6 THT	Ax: keluhan lain yang terkait dengan nyeri tenggorokan sebaiknya ditanyakan. Px: tonsil dan faring tdk tervisualisasi saat melakukan pemeriksaan. Dx: dx kurang tepat. Tx: amok sediaan obatnya kurang tepat. 625 kalau amox-klavulanat yak
IPM 7 THT (Telinga)	Ax belum nanya rpo, rpd // Px fisik cek ku ttv dulu ya, posisi tangan pas pegang otoskop salah ya, // Dx sudah tepat // Tx dosis sudah tepat
IPM 8 SISTEM RESPI	anamnesis sistem dan redflag blum tergali lengkap, rontengt thorax juga kurang tepat sebenarnya minta posisi, dan px penunjang lain keliru (dahak pewarnaan apa), diagnosa keliru, tatalaksana keliru
IPM 9 RJP	Ok
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	IC: IC kurang lengkap (resiko) Persiapan: Persiapan diri kurang baik (masker?). Persiapan pasien baik. Persiapan alat kurang baik (Sumber oksigen hanya diambil tapi tidak disiapkan. Ambubag tidak disambungkan ke sumber oksigen. Selang ET belum dilapisi gel. Balon ET belum dicek) Prosedur: CE clamp belum tepat (masih bocor = paru tidak mengembang). Preoksigenasi tepat. Handling laringoskop kurang baik (Jangan dicungkit, gigi patah 2 ya). Handling ET kurang baik (Ingat, no hole no intubation. Pegang ET jangan seperti pegang golok ya). Pemasangan ET struggling karena non-visualized plica vocalis. Evaluasi pemasangan ET dilakukan setelah fiksasi internal ya. Fiksasi eksternal baik. Professionalisme: Pelajari lagi cara CE clamp, handling laringoskop dan ET yang baik.