

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711128 - Kayyisa Mazaya Zeva

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Ku demam, sejak 3 hari, dengan mual, nyeri, riwayat autoimun, yang meperberat dan memperingan, riwayat orang sekitar yang sakit, pemeriksaan fisik lengkap, ada ptekiea, DD nya kurang tepat DBD grade 1 dengan DD malaria, kurang edukasi
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Belum melakukan perkenalan diri, belum informed consent, belum menjelaskan prosedur dan efek samping. Persiapan alat sudah baik ya, sudah lengkap. Persiapan operator sudah baik ya sudah cuci tangan dan menggunakan handscoon. Persiapan botol infus sudah baik ya, sudah melakukan aseptik botol infus, sudah mengisi tabung tetesan setengahnya, sudah mengalirkan cairan infus dan mengeluarkan gelembung. Persiapan pasien sudah baik ya, sudah melakukan pembesaran vena, sudah pasang torniquet. Pada saat melakukan infus dengan jarum, pasien disuntikan beberapa kali, lebih dari 3x, awal-awal sudah bagus ya setiap mencabut jarum melakukan aseptik ulang, namun diakhir-akhir belum melakukan aseptik ulang dan langsung disuntikan saja. Lalu darahnya tidak keluar setelah iv cath masuk ya, namun setelah di coba dialirkan tetap menetes ya, berarti sudah masuk vena. Perhitungan sudah tepat ya, sudah mengatur tetesanya juga. Semangat!!
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	sudah px KU, kesadaran, pemeriksaan VS= kurang saturasi, (pd pasien sesak nafas harus di px), urutan thoraks kurang tepat, belum perkusi, abdomen; urutan kurang sesuai, perkusi dulu sebelum palpasi, ekstremitas: lengkap, penunjang EKG, interpretasi kurang lengkap dan kurang tepat, thoraks interpretasi kurang lengkap, dx utama kurang tepat dan kurang lengkap, dx penyerta tidak tepat disebutkan, dd: tidak tepat, komunikasi dan profesionalisme baik, bs ditambah pemasangan O2
IPM 5 MATA	Anamnesis: keluhan utama tergali, OLDCHART tergali, kebiasaan dan sosial tergali, jangan lupa sbkm periksa lakukan IC. Pemeriksaan fisik: sebelum cek visus jangan lupa pastikan apakah pasien sedang pakai lensa kontak atau tidak. Hampir lupa belum cek pinhole. Segmen anterior : cilia dan supercilia jg jangan lupa dinilai yah. lain2 ok. sudah dilakukan dengan runut dan lengkap. ngecek TIO jangan lupa bandingkan dengan TIO pemeriksa. Dan sebaiknya nekannya jangan pakai jempol yah, tapi pakai telunjuk saja agar lebih gentle. Diagnosis: causanya kurang tepat, apakah jamur lesinya seperti itu? coba pelajari lagi yaa. Terapi: karena causa tidak tepat, terapi tidak tepat. Apakah perlu rujuk?
IPM 6 THT	dx sudah tepat hanya kurang lengkap, yg lain sudah sangat baik
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis baik namun belum menanyakan ganggaun pendenagarn dan riaway batuk pilek. pemeriksaan baik, namun cara duduknya belum sesuai saat px telinag kiri. cara memegang otoskop belum benar , terapi bisa ditambah analgetik utk kenaymanan
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis: Batuk lama, langsung arahkan anamesis yang relevan dengan batuk lama, RPK kurang tergali jangan hanya serupa. Untuk BMI belajar lagi ya. Px Penunjang: Hanya mengusulkan 2 dari 3 pemeriksaan yang di instruksikan. Dx dan DD: Dx utama tepat namun kurang lengkap, dx banding ok. Tx dan resep: Pemilihan regimen tepat namun di penulisan resep signanya masih salah.

IPM 9 RJP	KAYYISA= jangan lupa perkenalkan diri dulu ya. sudah cek keamanan, sudah cek respon, sudah meminta bantuan dengan jelas, sudah cek nadi nafas, RJP=tempo terlalu cepat (tidak sempat recoill sempurna), kedalaman cukup, lokasi benar. sudah head tilt chin lift dan 2x. sudah evalusi. Ventilasi= posisi C klam sesuai, frekuensi masih terlalu cepat walau secara teori sudah disebutkan 12x/menit namun prakteknya masih terlalu cepat. sudah evaluasi nadi nafa. Recovery posisi= sudah sesuai.
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	informed consent diperlukan konversi keseluruhan bahasa menjadi awam yang meliputi minimal tujuan, prosedur, resiko dan komplikasi, resiko bila tidak dilakukan. gut, ce clamps nya ideal dibandingkan peserta lain. gut menguasai medan dan materi. btw, mending cek dahulu baru fiksasi, siapa tahu masuk gaster.