

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711185 - Nasywa Tazkiya Mahatta

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax kurang menggali kebiasaan lingkungan yg mengarah, px penunjang kurang 1 yg tepat, dx kalo tifoid dgn lepto kurang tepat ya
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	sebelum mencubles plabot pastikan desinfeksi dl untuk menghindari masuknya kuman, kassa steril jangan ditaruh sembarangan, jangan lupa basmalah, lakukan komunikasi dengan baik spy pasien bs bekerja sama, sudah memastikan tidak ada gelb dlmselang infus, persiapan membendung berlatih lagi, insersi berlatih lagi ya, finishing jangan lupa dibereskan peralatannya, hitung dengan benar tetesan nya, jangan lupa cuci tangan setelah tindakan, karena waktunya kurang blm melakukan edukasi
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	\Baik, memahami konsep kasus dengan baik, belum sempat edukasi karena kehabisan waktu.. yang lain baik..
IPM 5 MATA	anamnesis masih belum lengkap ya (gali untuk faktor resikonya jg ya dengan lengkap), pmx fisik sudah oke, dx oke dd kurang tepat,
IPM 6 THT	Anamnesis: Belum Lengkap, Gali lebih dalam terkait RPS dengan baik, gunakan OLDCHART supaya runut, gali juga RPD, RPK, kebiasaan dan sosialnya, tentukan pencetus keluhan pasien dek.; Pemeriksaan Fisik: sudah lengkap; Diagnosis: Dx belum tepat, dd sesuai 1; Tatalaksana: belum memberi simptomatik, sisanya OK
IPM 7 THT (Telinga)	Untuk anamnesis ada bbrp informasi yang belum digali misal dalam RPS, keluhan lain yang relevan bisa muncul, RPD yang relevan dg kasus juga belum digali. Utk pemeriksaan st lokalisnya sudah sesuai prosedur. Untuk DD buatnya lebih lengkap, sertakan lokasinya misal otitis eksterna difusa aurikularis dekstra. Untuk otomikosis, terapi utamanya itu adalah antijamur topikal pada liang telinga, selain itu efedrin hcl 1% bukan indikasi utk otomikosis dan tidak untuk mengatasi infeksi jamur di liang telinga.
IPM 8 SISTEM RESPI	anamnesis sudah baik, mengusulkan 2 px penunjang dan interpretasi, menyebutkan diagnosis kerja namun belum menyebutkan keparahannya, namun DD belum tepat, jenis terapi yang diberikan rute pemberiannya belum disesuaikan dgn pasien.
IPM 9 RJP	alhamdulillah sudah cukup tenang, shout for help setelah cek respon ya , pastikan posisi tangan saat pemberian nafas dengan "C-E clamp technique", jarak pemberian nafas terlalu singkat tidak 3 detik tapi 4-5 detik
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Persiapan : Balon ET dikembangkan dulu pas perispan, // Prosedur : preoksigenasi kurang tepat, posisi masker salah. kenapa ga disambung o2, bakal sulit bgt naiknya kalo ga disambung o2, posisi angle laringoskop kurang ttepat, jika kerasa agak lama masukin ETnya maka harus pantau SpO2nya kalo turun lagi maka preoksigenasi lagi ya, oke tapi akhirnya terpasang yah. fiksasi kurang tepat// IC sudah baik.