

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711186 - Nailahaditsa Syifa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax kurang menggali rpd, kebiasaan lingkungan yg mengarah, periksa konjungtiva anemis caranya gmn?, px abdomen sangat tdk lengkap, ekstremitas mau lihat apa aja? px penunjang hanya 1 yg tepat, dx tifoid kurang tepat
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	perhatikan bagian dari selang infus yg harus dijaga sterilitasnya, perhatikan morfologi anatomiselang infus dan triway bagian mana yg harusnya disambungkan. hati2 dalam bekerja supaya tdk menjatuhkan banyak hal yg tdk perlu jatuh, dg bagian yg ditusukkan ke plabot jangan ditaruh sembarangan, persiapkan alat dg baik, coba dihitung lagi benarkah tetesan riilnya segitu? perbaiki komunikasi dg pasien ya, jangan lupabaca basmalah dan hamdalah, cuci tangan pre dan post tindakan, pake hanscoon dan
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	memahami konsep kaasus dengan baik, edukasi cuma sebentar dan kurang lengkap karena waktu keburu habis.. yang lain baik..
IPM 5 MATA	anamnesis masih belum lengkap (penggalian faktor resiko?),dx tepat tp dd tidak tepat,tx tepat hanya kurang keterangan mata yg mana yg diobati,
IPM 6 THT	Anamnesis: Belum menggali lebih dalam terkait RPS dan Faktor pencetus, gunakan OLDCHART supaya lebih sistematis ya dek. Gali lebih dalam terkait RPD, RPK, kebiasaan dan sosial pasien ; Pemeriksaan Fisik: Melakukan rhinoskopi anterior baru inspeksi luar dan periksa sinus, rhinoskopi anterior belum lengkap; Diagnosis: Dx OK, dd belum sesuai; Tatalaksana: Sudah memberikan obat sesuai indikasi, tetapi dosis dan sediaan belum sesuai.
IPM 7 THT (Telinga)	Tolong digali lagi berenangnya itu dimana, kan belum tentu berenang di kolam renang modern, kalau misal berenangnya di kali gimana? Keluhan lainnya yang relevan atau pun bisa jadi penyerta penyakitnya belum digali optimal. RPD yang relevan dg kasus saat ini juga belum digali. Biasakan untuk membuat diagnosis yang lengkap ya, sertakan lokalisasinya, misal otitis eksterna difusa aurikularis dekstra. Biasakan juga dalam resep ditulis untuk telinga yang mana ya obat diberikan..
IPM 8 SISTEM RESPI	anamnesis bisa dilengkapi lagi ya, karakteristik gejala belum digali detail, riwayat pengobatan, RPD,RPK, hanya mengusulkan dan interpretasi 1 px penunjang, diagnosisnya belum disebutkan derajat keparahannya, diagnosis banding kurang sesuai, jenis obat yang diresepkan sudah benar, namun rute pemberian belum sesuai
IPM 9 RJP	alhamdulillah sudah cukup tenang, shout for help setelah cek respon ya , kecepatan compression perlu ditingkatkan lagi, jarak pemberian nafas terlalu singkat tidak 3 detik tapi 4-5 detik
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Persiapan : Persiapkan semua alat dulu baru megang pasien ya, oksigen blm disambung, stetoskop blm siap, et blm dicek mengembang atau engga // Prosedur : preoksigenasi sudah oke, laringoskop sudut kurang tepat, visualisasi laring, ce clamp baik, pelajarin misalnya ET ga masuk harus ngapain.. tanda ET ga masuk tuh apa ajah, terus apa ajah yg diauskultasi, sebelum fiksasi pake plester, balon et kembangkan dulu kalo engga nanti tuh et bakal naik turun // IC kurang kasi tau risiko.