

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711215 - Zaskia Rizka Abidah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax flow nya lambat dan kurang mengarah ke DD, penggalian karakteristik KU sangat kurang. pemfis tidak sistematis/runnut--> langsung px kepala baru vital sign; px kepala hanya menyebutkan ada kelainana/tidak, ada kemerahan/tidak?--> struktur apa dek? apa cukup hanya dilihat dr jauh untuk px kepala? secara umum saat melakukan pemfis tampak bingung dan lama , yang mestinya dari anamnsesis sudah bs mengarahkan apa pemfis yg akan dilakukan dan temuan apa yg diharapkan. penunjang sesuai 2 dari 3, intepretasi hasil sebagian tidak tepat.dx utama tidak lengkap dengan penyerta.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	pakai sarung tangan yang pas ya dik. lupamengunci infus set sebelum ditusukkan ke cairan. sehingga ada gelembung. lakukan desinfeksi: sekali usap saja ya. posisi jarum saat menyuntik 5-30 derajat saja. setelah jarum dipastikan masuk vena dan mandrim dilepas, jangan lepaskan begitu saja. tekan vena diujung untuk mecegah darah menbgalir. hati hati saat menyambungkan dengan kabel cairan, cek apakah menetes dengan baik. hitung cairan dengan benar: berapa cairan berapa lama
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Px Fisik: Belum cek KU dan kesadaran, habis inspeksi thoraks lanjut VS, terus cek CRT dan langsung periksa fremitus? sangat tidak sistematis. Belum inspeksi ictus cordis, palpasi ictus cordis, dan periksa JVP. ; Px Penunjang: Belum interpretasi dengan baik dan lengkap; Diagnosis: belum disampaikan, kehabisan waktu; Komunikasi & Profesionalisme: belum memperkenalkan diri dan IC masuk ruangan langsung persiapan dan inspeksi (?).Belum memposisikan pasien dengan nyaman, pasien kamu suruh telentang sakit banget itu pasti. Pelajari kasus-kasus lebih baik lagi dek.
IPM 5 MATA	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik baik. DX dan DD kebalik. Terapi belum tepat
IPM 6 THT	Ax: kasus hidung meler karakteristik yang ditanyakan adalah ttg sekretnya seperti apa. efek gejala terhadap kualitas hidup baiknya ditanyakan. Px: pelajari kembali cara memegang spekulum. secara anatomis lidah pasien kadang tdk bisa tervisualiasi minta pasien mengatakan a shg bisa tervisualiasi. dudk tidak menyilang. Profesionalisme: lebih hati2 lagi ya saat memeriksa pasien. Dx: kurang lengkap. Tx: kurang tepat pada kasus ini apakah hanya oral?
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis : meskipun di soal sudah ada keluhan utama/anamnesis singkat, anamnesis dari awal ya spt belum tau soalnya ya. kurang menggali kronologi. PF : belum ada inform consent pf, sebaiknya tambahkan inform consent singkat saja boleh. posisi pasien dan pemeriksa sudah benar dengan menyilang. pada pemeriksaan inspeksi dan palpasi sudah cukup. cara memegang otoskop masih salah pada telinga kiri, telinga kanan sudah benar. pada mendeskripsikan bukan tidak ada blabla ya. karena kamu sedang mencari sedangkan hasil belum tau. jadi boleh ganti ada/tidak ada blablabla ya. jadi tidak menyimpulkan sendiri semuanya tidak ada. gunakan bahasa non medis ke pasien ya, contoh tadi zaskia menanyakan adanya lateralisasi, pasien mungkin akan bingung jika bukan tenaga kesehatan. Diagnosis DD : masih kurang tepat. Tatalaksana : masih kurang tepat untuk pilihan antibiotik.
IPM 8 SISTEM RESPI	AX:cukup, pengaliaan RPSlengkap, RPK sudah, kurang mengali RPD dan penyakit sitemik yang mungkin berhuibungan, belum mengali pakah caardiac atau non cardiac. PP: RO thorax, BTA, tes alergi, EKG (pemilihan PP sesuai namun belum interpetasi(interpetasi bukan membaca hasil ya). DX-DDyang sebaiknya menjadi DD namun menjadi DX dan sebaliknya (sehingga kurang tepat):, TX:nama obat sesuai, dosisi dan sediaan kurang tepat dan menjemn terapi kutrang sesau. , KIE: komunikasi diaktifkan lagi dan ajak pasien ikut terlibat ya

IPM 9 RJP	Survei primer: oke. Tindakan: cara kompresinya perlu belajar lagi, ritmenya tidak stabil, kadang cepet kadang lambat dalam 1 siklus. Hati hati yaa dek, belajar lagi yaa kompresinya. Evaluasi cek nadi dan napas kok tiap selesai 1 siklus dek?? hati hati yaa, belajar lagi, pelajari alur guideline AHA yaa. setiap selesai 1 siklus ke siklus berikutnya tidak boleh ada interupsi atau jeda dek, ahti hati belajar lagi yaa. Kalau cara pemberian napas sudah cukup baik. CUMA alurnya yang perlu kamu pelajari lagi yaa dek, kapan evaluasinya. Berlatih lagi yaa dek.
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	lakukan persiapan dengan cermat