

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711222 - Sabrina Mumtazillah Hana

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis cukup, sebagian besar data sudah tergali. pemfis--> sudah cukup baik dan runut. usulan penunjang sesuai. dx utama sesuai, namun tidak ada dx penyerta. jangan lupa cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	tutup ujung triway agar tidak terkontaminasi. isi tabung sebelum dialiri cairan. fiksasi selang di lengan. setelah infus terpasang jangan lupa cek apakah cairan mengalir dengan benar. kalau tetesan permenit kurang sari 1(nolkoma, itu apakah benar?) kalau posisi penguncidi ujung atas, berarti itu gerojog lho dik.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Px Fisik: VS belum lengkap. belum auskultasi bunyi jantung. belum periksa JVP; Px Penunjang: Interpretasi belum sesuai dan lengkap. ; Diagnosis: Dx dd belum tepat; Komunikasi & Profesionalitas: Sudah IC. Belum memposisikan pasien dengan nyaman, pemeriksaan sambil duduk tanpa disangga membuat pasien tidak nyaman.
IPM 5 MATA	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik cukup. DX dan DD benar. Terapi belum tepat
IPM 6 THT	Ax: pada kasus ini sebaiknya digali faktor pencetus dan seberapa berat kondisii gejala terhadap limitasi aktivitas. Px: saat melakukan inspeksi sebaiknya headlamp dinyalakan. posisi duduk menyilang dengan pasien. spekulum dimasukkan kurang dalam sehingga konka tdk tervisualiasi saat pemeriksaan.saat melakukan pemeriksaan mulut, faring dan tonsil tidak tervisualisasi. Dx: dx tdk tepat pada pasien. Tx: krn dx tdk tepat maka tx tdk sesuai untuk kasus
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis : sudah cukup baik dalam gali keluhan utama. sudah oke tanya kronologi, tapi masih kurang di gali. masih kurang menggali yang lain. PF : cara pegang otoskop masih salah ya, yuk perhatikan bagaimana cara yang benar. posisi pemeriksa masih kurang tepat, Sabrina masih berdiri membungkuk saat pemeriksaan otoskopi. harusnya bagaimana ya? Diagnosis DD : sudah cukup baik hanya masih kurang lengkap. Tatalaksana : pilihan antipirektik sudah oke, dosis dan frekuensi masih kurang benar. pilihan antibiotik, dosis, cara pemberian, masih kurang tepat. pilihan lain juga masih kurang tepat.
IPM 8 SISTEM RESPI	AX:cukup baik sudah memfokuskan apakah cardiac/ non kardiac. RPS sudah digali, FR bisa di perdalam lagi ya. Penunjang: RO minta sesuai ya Ro apa dan posisinya apa ya, masa minta diagfragma aja, jantung aja, posisi LLD? (belajar lagi ya dek permintaan ROny), DL sudah diinterpretasi namun kurang tepat (sudah benar eosifofil meningkat namun didintrepretasi dengan infeksi eosinofil (cibba di cek kembali apakah ada infeksi eosifil atau eusinofil adalah bagian dari tanda tertentu?), EKG (kenapa di periksa ini? atau mungkin menyingkirkan gejala cardiac?). Dx-DD: Dx kurang tepat, DD kurang tepat. Tx: kenapa perlu anti biotik? sudah diberikan bronkodilator namun dosis kurang tepat (salbutamol 100mg?)KIE: basih banyak menyimpan kebingungan ppada pemeriksa maupun pasien. profesionalime: menejemen penyakit kurang sesuai ya, perhatikan kembali apa yang perlu dilakukan pada pasien ya apakah perlu mengevaluasi posis atau apa.

IPM 9 RJP	Survei primer: pengecekan nadi dan napas harus dilakukann secara simultan bersamaan ya dek, bukan gantian nadi dulu baru napas. Harus segera bersamaan simultan ya. Hati ahti yaa. Tindakan: belum cek airway, belum membuka jalan napas menggunakan head tilt chin lift. Hsti hsti dek, lakukan sebelum pemebrian napas ya. Jangan buru2. Cara pemberian napasmu juga belum benar, banyak yang bocor, sehingga napas tidak masuk, dada tidak mengembang, lakukan yang benar dan sungguh2 ya.., Itu RJP juga tterlalu ke kiri itu dek, hati hati belajar lagi. EValuasi cek nadi dan anaps kok setiap 1 siklus?? itu dari mana dek?? Belajar lagi ya alurnya dari guideline AHA. Salah dek kalau tiap 1 siklus cek begitu. Pemberian napas menggunakan ambu bag juga belum benar, fiksasi masker nebunya belum benar, posisimu pegang juga belum benar, hitungan ritmenya juga belum benar. Secara kseleuruhan masih belum benar tindakanmu ya dek. Alurnya masih belum benar. Pasien belum sadar kok diedukasi tentang makanan dan obat??? Hati hati dekk. Belajar lagi yaa dek, semangat.
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	oleskan jeli pada ET bukan pada stilet, memasukkan ET tidakboleh berulang-ulang dalam satu waktu, berikan oksigenasi seblum dilakukan fiksasi, penjelasan tentang ET kurang tepat.