

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711232 - Nesya Argya Widyadhana

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis kurang lengkap (RPK?RPD?pengobatan?),pmx oke,prmeriksaan penunjang yang diminta sudah diinterpretasikan dengan benar,dx kurang lengkap ya
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	oke persiapn sampai insersi oke//tapi dik sebelum fiksasi ya dicoba dulu ya kalau ga mengalir gmn?trus fiksasi nya pkai kasa ditempat insersi ya dik bukan lgsung hipafix ,,kn resiko infeksi besar klau ga steril ditempat itu..itungan kebutuhan tpm dah baik, tapi cara mengatur tetesan ga harus per detik...
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	pasien tidak nyaman saat telentang. tapi tidak diberi solusi. saat auscultasi katup nggak perlu inspirasi-ekspirasi inetrpretasi: dx kurang lengkap, Dd kurang bebnar
IPM 5 MATA	Anamnesis: ok ; Px Fisik: Visus : ok. Segmen anterior : nyeri tekan pada segmen anterior? pemeriksaan langsung saja kanan-kiri tidak perlu 1 sisi dulu sampai selesai.--> jadi 2x kerja dan rawan terlewat organ-organ di segmen anteriornya. Otot ekstraokuler: untuk mengakhiri tangan pemeriksa sampai di tengah lagi, tidak berhenti ketika posisi tangan di atas; Dx: tidak tepat ;Tx: ok namun kurang lengkap. Bisa dilatih lagi cara penulisan resep yang baik dan benar secara keseluruhan (selain dari penulisan obatnya).
IPM 6 THT	Ax: cukup lengkap, tanyakan secara spesifik gejala yang ingin diketahui, jangan sering2 nanya "ada keluhan lain pak?". px fisik: prosedur sesuai. dx dan DD: benar. tx: benar, tetapi penulisan resep kurang garis penutup di bawah obat pertama
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: OLDCHART tergalil, RPD tergalil, termasuk RPD komorbid. Kebiasaan pasien belum tergalil dengan lengkap. Pemeriksaan fisik: sudah pakai headlamp, sudah mengatur cahaya headlamp agar sesuai, sudah periksa dari telinga yang sehat dulu, sudah periksa dengan spekulum telinga. handling otoskop ok. Garpu tala ngetukkannya jangan di meja yah dekk, cukup dijentikkan ujung2 garpu tala dengan jari telunjuk dan jempol aja yaa. Ngetukkannya jg kencang sekali ya dek suaranya. Diagnosis: tepat dan lengkap. Terapi: tepat.
IPM 8 SISTEM RESPI	AX: progresifitas keluhan perlu ditanyakan PP: interpretasi CBC sesuai, interpretasi spirometri belum lengkap, interpretasi foto rontgen belum sesuai DX: diagnosis kerja sesuai, 1 DD sesuai TX: mampu memilih 3 jenis obat tetapi belum tepat bentuk sediaannya dan nomero nya
IPM 9 RJP	Alhamdulillah sudah tenang dalam menolong, perhatikan hitungan jarak pemberian nafas ya, menggunakan hitungan detik tidak terlalu terburu buru
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	jadi informed consent tu bentuk sederhana adalah konversi seleuruh bahasa ke awam dengan materi indikasi, tujuan, prosedur, resiko komplikasi, dan resiko bila tidak dilakukan (pasien or keluarga itu ndak faham gcs, saturasi, dkk). gut, OPA digunakan untuk bagging preoksigenasi. anyway, untuk pasien penkes, coba review ulang penggunaan semprot2 oropharyngeal, keknya resiko aspirasi deh malahan. eh, cek dahulu, baru dikembangkan cuffnya, siapa tahu masuk gaster, tapi ndak krusial si, bebas. OPA di akhir dipasang ya, beberapa pasien yang mulai sadar (tidak di knock down penuh), memiliki kecenderungan menggigit ET (dan bahkan sampai bocor/ putus ETnya).