

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711235 - Audia Nafisah Krisna Putri

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax RPS nya superfisial sekali, tdk bertanya tentang gejala, brapa lama, pola demam, ada riw penyerta, letakkan stetoskop di telinga secara lege artis, lakukan px dg urutan head to toe, jangan terlalu banyak bercerita, lakukan saja pemeriksaannya, supaya waktumu tidak habis untuk bercerita tapi tdk melakukan pemeriksaan yg dibutuhkan. belajar lagi untuk px penunjang dan interpretasinya, dx nya belajar lagi dg ax yg diperbaiki dan lebih detil RPS nya, edukasi belum sempat karena waktu habis
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan alat= sebaiknya mengisi tabung tetesan dulu ya sebelum menghilangkan gelembung di infus set nya. selain memakai tourniquet, apa lagi hal yang bisa dilakukan untuk memperbesar vena dek? ; Tindakan= ok namun infus tidak menetes ; Menghitung dan mengatur tetesan= hitungan ok, namun karena tidak menetes sehingga melakukan simulasi? ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= sudah melakukan IC dengan baik. mencoba 4x tusukan pada pasien. hati-hati pasien bisa jatuh ke kondisi dehidrasi jika infus tidak mengalir
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Pemeriksaan fisik sudah lengkap. Interpretasi EKG dan pemeriksaan lain sudah benar.
IPM 5 MATA	Ax : tenang yah jgn panik, sebaiknya km jgn cepat2 yah nanyanya, pasiennya ga nangkup, tapo poin anamnesis sudah baik&lengkap // Px bperintah pasien pas px visus kurang lengkap yah. Px segmen anterior sudah lengkap tapi sebaiknya urutan ya. Overall baik ya.
IPM 6 THT	Ax: masih ada gejala penyerta yang belum tergali, ada faktor resiko yang belum tergali, memperberat/memperingan/mengganggu keseharian??; Px Fisik: cara memegang (awalnya benar setelah ganti tangan jadi keliru) dan memasukkan spekulum hidung kurang tepat; Dx: diagnosis kerja kurang lengkap DD sudah benar ; Tx: pilihan obat benar 1, dosis melebihi ketentuan
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: kurang relevan dan mengarah ;Pemeriksaan fisik: sudah sesuai ;Diagnosis kerja: sudah tepat ,diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian blanko resep): pilihan terapi utama sudah tepat, namun urutan penulisan resep obat kurang sesuai (okenya yang utama taruh paling atas) ;Edukasi: sudah cukup ;Secara keseluruhan: usahakan anamnesis menjurus dan poin-poin penting pertanyaan yang akan kita gali menuju beberapa diagnosis yang kita buat banding dan mengerucut ke salah satu diagnosis menjadi dx kerja
IPM 8 SISTEM RESPI	ax kurang menggali pencetus dan rpk, derajat asmanya kurang tepat.
IPM 9 RJP	safety ok, respon ok, shout for help ok, head tilt nya kurang konsisten kadang benar kadang gak dilakukan (sering salahnya (terutama saat sudah ada nadi), belum periksa airway saat pertama akan kasih breath, cek nadi benar maksimal 2 detik?, lokasi meletakkan tangan saat menilai carotis juga tidak kurang tepat, , frekuensi bagging keliru(padahal teorinya benar),

STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Audia-->PERSIAPAN: Operator: cukup. alat: ok pasien : belum di cek pasiennya apakah ada cedera tidak dan apa A nya clear PROSEDURAL: pemomaan preoksigenasi peserata bilangan 12 x namun memompanya terlalu cepat itu bukan 12 kali jarak intervalnya, waktu lepas dari oksigenasi (pemasangan ET terlalu lama > 1 menit--> berbahaya bisa meningkatkan hipoksia, kalau sudah maksimal 1 menit silahkan oksigenasi ulang ya karena SpO2nya pasti turun itu, dan uji cobanya terlalu lama--> hipoksia pasti terjadi itu, setelah masuk kenapa juga itu pemberian nafasnya terlalu cepat juga dan ternyata masuk lambung ya, sebenarnya lama tidak papa asal oksigenasi pasien terpenuhi ini 5 menit namun oksigenasi belum diberikan, pemompaannya kenapa sih cepet banget nanti pasiennya paru-parunya bisa meledak gimana?. lihat dulu kalau ga kelihatan plika jangan di masukkan ini 3x uji coba masukkan ke esofagus semua, baru percoabn ke 4 masuk (tidak papa sebenarnya namun pastikan oksigenasinya baik ya), belum fiksasi dan pasang OPA. KIE cukup jelas untuk IC nya namun mohon dipertimbangkan penggunaan kata-kata medisnya ya.
---	---