

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711238 - Salsabila Edwin

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax perlu lebih menggsli RPS, px fisik belajar yg lege artis dan sesuai urutan ya, px thorax dan abdomennya IPPA dan IAPP, px penunjang sdh mengarah namun belum tepat interpretasinya, dx belajar lagi yg lebih cermat, waktu habis sbmlm edukasi, manajemen waktu diperbaiki, jangan lupa cuci tangan paska periksa,
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan= saat menyambungkan flabot dengan selang infus set, sebaiknya pastikan infus set terkunci ya. isi tabung infusnya juga. bagaimana cara-cara membendung vena dek? ; Tindakan= saat menyambungkan infus set dengan iv cannula, sebaiknya alirkan dl infusnya dan pastikan mengalir saat sudah terpasang dengan iv cannulanya baru lakukan fiksasi infusnya ; Menghitung dan mengatur tetesan= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Pemeriksaan JVP tidak lege artis. Interpretasi Rontgen thorax benar. Interpretasi EKG benar. Interpretasi cardiac marker benar
IPM 5 MATA	Ax RPS kurang lebnnngkap yah, RPD blm ditanya, Riw kebiasaan belum ditanyain, lain kali lebih lengkap ya// Px : cuci tangan jgn lupa, perintah ke pasien pas periksa visus kurang lengkap, px segmen anterior kurang tepat, kalo periksa iris kan pake alat lain, tio dan lensa kan posisinya juga beda yah, memang karena px segmen anterior tuh banyak jadi sering miss, biar ga kelewat pelajarin anatominya dari paling luar ke dalem ya // Dx & ddx sudah oke tapi harus lebih lengkap kanan/kirinya// Tx : sudah tepat // overall cukup oke ya
IPM 6 THT	Ax: masih ada gejala penyerta yang belum tergali, ada faktor resiko yang belum tergali, kebanyakan yang ditanya masih superfisial saja harusnya bisa lebih mendalam; Px Fisik: cara memegang spekulum hidung kurang tepat; Dx: diagnosis kerja kurang lengkap DD sudah benar ; Tx: pilihan obat sudah benar hanya kurang kapan obat di minum/gunakan
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: sudah mengarah dan relevan ;Pemeriksaan fisik: sudah sesuai ;Diagnosis kerja: sudah tepat ,diagnosis banding: sebut/nulis 2 belum sesuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian blanko resep): sudah tepat dan sesuai ;Edukasi: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: sudah baik
IPM 8 SISTEM RESPI	ax kurang menggali peerjalanan penyakitnya,pencetusnya, px penunjang tdk diinterpretasikan dan kurang 1 yg tepat, derajat asmanya kurang tepat, sebaiknya dikasih inhaler apa nebulizer?
IPM 9 RJP	safety ok, cek respon dulu baru buka baju ya, shout for help ok, cek awal ok, lokasi arteri karotis kurang tepat, cek nafas dan nadi pastikan juga adekuat ya, recovery posision juga disampaikan kalau pasien belum sadar,

STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	salsabila-->PERSIAPAN: persipan operator cukup, persiapan alat sudah lengkap namun kenapa suctionnya di taruh di bed pasien? persiapan pasien cukup. O2 di pasang diawal ya buakn setelah ET di pasien baru di pasang ke bagging. PROSEDURAL: oksigenasi pre tindakan terlalu cepat (seperti memompa balon--> kurang tepatakan meningkatkan tekana pada paru dan hiperfentilasi yang ditakutkan akan menjadi pneumothorax atau hal lain). prosedur pemasangan terlalu lama > 60 detik (sebaiknya di lepas dulu kemudian preoksigenasi dulu baru dicoba lagi), setelah masuk jangan difiksasi dulu ya tapi di tes dulu agar bisa disesuaikan, kalau di berikan VTP periksa dengan stetoskop dulu bukan di VTP dulu baru di coba dengar stetoskop ya. arah pasang opa dari palatum baru diputar bukan langsung kearah distal ya. setelah terfiksasi janagn lupa memberika VTP 12-16x/menit ya. Cuci tangan setelahtindakan jangan lupa, KIE: IC cukup baik dan jelas, tidak perlu buru-buru dan gugup ya nanti jadi sulit malahan
--	---