

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711242 - Ayu Syifa Aulia

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax ok, px fisik belajar lagi yg lebih sistematis, dan yg lege artis ya, belajar lg cara pemeriksaan kepala, leher, thorax dan abdomen ya, menekan tdk sama dg mengukur ya, pemeriksaan thorax IPPA, abd IAPP tolong diingat ya, lakukan px dg runut sistematis dan sesuai caranya, lakukan yg relate dg keluhan pasien, px penunjang lebih teliti lagi, dx lbh teliti lagi, px penunjang sudah mengarah tp belum sempurna, edukasi libatkan pasien dlm pengambilan keputusan klinis, perilaku profesional perlu ditingkatkan dlm tata laksana pasien.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan= sebaiknya tutup lagi ujung selang infus setelah membuang gelembung ; Tindakan= berapa derajat penyuntikkannya dek? sebelum memasang ujung selang infus ke iv cannula, sebaiknya dialirkan dulu infusnya ya. setelah itu fiksasi dulu ya dek jangan menghitung dulu tapi infus belum terfiksasi. fiksasi masih kurang tepat ; Menghitung dan mengatur tetesan= masih kurang tepat ya ; Komunikasi= bisa minta pasien untuk menarik napas saat dilakukan tindakan ya ; Profesionalisme= sudah melakukan IC dengan baik. melakukan penyuntikkan pada pasien sampai beberapa kali. beberapa kali membahayakan pasien
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Pemeriksaan fisik sudah lengkap dan lege artis. Interpretasi Ro thorax kardiomegali dengan cairan??? Interpretasi EKG salah Interpretasi marker benar.
IPM 5 MATA	Ax sudah baik, // Px px visus sudah baik, tapi perintahnya bisa lebih detail ya, sebaiknya px segmen anterior tuh urut ya dari luar ke dalam, // Dx dx kerja kurang tepat // Tx jenis sudah benartapi dosis dan sediaan salah ya
IPM 6 THT	Ax: masih ada gejala penyerta yang belum tergali, kebanyakan yang ditanya masih superfisial saja harusnya bisa lebih mendalam; Px Fisik: posisi duduk seharusnya menyilang dengan pasien sejak awal, cara memasukkan spekulum hidung kurang tepat; Dx: diagnosis kerja kurang lengkap DD sudah benar ; Tx: pilihan obat sudah benar hanya kurang kapan obat di gunakan/minum, obat semprot hidung digunakan di lubang yg mana
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: sudah relevan namun kurang tajam dan mengarah;Pemeriksaan fisik: sudah sesuai ;Diagnosis kerja: terbalik dengan DD ,diagnosis banding: belum sesuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian blanko resep): terapi belum tepat namun penulisan resep sudah baik ;Edukasi: belum lengkap ;Secara keseluruhan: diagnosis jadi belum tepat karena anamnesis kurang tajam dan mengarah
IPM 8 SISTEM RESPI	ax kurang menggali pencetus dan keb iasaan lingkungan yg relevan, px penunjang kurang 1 yg tepat, derajat asmanya kurang tepat, sebaiknya dikasih inhaler apa nebulizer?
IPM 9 RJP	safety sudah ok, cek respon sudah ok, nadi tu dicek beneran ya dari awal di carotis bukan radialis, teknik bagging belum baik (tetep sambil head tilt nya)gak akan masuk kalau jalan nafas gak lurus dan terbuka kalau nggak di head tilt .. padahal pas nafas buatan dengan mulut sudah bener.. sudah tau 10x permenti tapi kok tiap 3 detik diberikan brath kan jadi 20x/ menit, recovery potitioin jika pasien belum sadar (cek dulu sadarnya)

STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Syifa-->PERSIAPAN: Operator: cukup, #alat: cukup, #pasien:belum mencari apakah A clear dan tidak ada cedera cervical. PROSEDURAL: preoksigenasi masih> 12x sih takutnya hiperfentilasi. kalau mau cek langsung di aukultasi saja ya jangan hanya di lihat, perhatian VTPnya ya jangan hiper. jarak pemberian oksigen ke oksigen beerikutnya terlalu lama-->potensi hipoksia, beelum memasang OPA. KIE: kalau ngobrol usahakan tingginya setara ya, bisa dengan duduk, prosedur dan resiko serta efek samoing pemasangan kurang jelas di infokan. jangan lupa cuci tangan dan lepas sarung tangan setelah tindakan. (kalau bisa jangan mengulang hal yang terleat ya kan itu sudah terpasang ET kenapa baru melihat Air way?
--	--