

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711026 - Rifa Hamidah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis sudah cukup baik, hanya faktor risiko belum tergali dengan cermat. pemeriksaan antropometri lakukan pemeriksaan vs secara simultan, misal sambil menunggu suhu, sambil meriksa tensi.. tanyakan hasilnya ke penguji. pemeriksaan fisik belum lengkap (mungkin karena anamnesis belum mengarah) apakah pemeriksaan kultur darah untuk memeriksa plasmodium? diagnosis kurang tepat. latihan lagi dengan manajemen waktu yang lebih baik ya dik.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Perkenalan pada pasien sudah dilakukan,sudah meminta informed consent juga. Sedikit masukan ini skenarionya dewasa bukan anak-anak ya jadi pada saat informed consent penggunaan kalimat "akan menginfus anak ibu kurang tepat ya". Sudah mengucapkan bismillah dan cuci tangan. Persiapan alatnya sudah baik,lengkap ya sampai perlaknya. belum melakukan cara memperbesar vena (mis dngn menepuk-nepuk,mengenggan dan melepas), untuk teknik pemasangan infus lainnya sudah baik, sudah menghitung tetesan dengan benar. Sudah cuci tangan setelah melakukan tindakan. Good Job ya!
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Oke bangeet... Profesionalismenya Oke juga, saat pasien Sesek langsung tau apa yang harus dilakukan. tapi jangan lupa bisa di cek juga JVP nya yaa dek.. lainnya udah oke banget, Clinical reasoningnya oke
IPM 5 MATA	Anamnesis: belum cukup menggali , seperti terburu-buru melakukan pemeriksaan ;Pemeriksaan: sudah cukup, sesuai ;Diagnosis kerja: sudah tepat ;Diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian blanko resep): sudah tepat dan sesuai ;Secara keseluruhan: anamnesis nya masih sangat minimalis Rifa
IPM 6 THT	Ax: Ax dipertajam kembail terutama bagian RPS dari nyeri tenggorokan kira2 apa yang relevan ditanyakan. Px: pemeriksaan hidung tidak hanya rinoskopi ya tetapi tambahkan inspeksi dan palpasi hidung dan area paranasal. Dx; kurang tepat coba cek kembali hasil pemeriksaan fisik kira2 apa yang tepat pada pasien ini? Tx: sediaan kurang tepat pada kasus ini
IPM 7 THT (Telinga)	Ax= gali dulu keluhan utamanya ya. karena nyeri, gali dulu terkait nyerinya baru keluhan penyerta lainnya. anamnesis belum terstruktur, fokus masalah pada kasus sebagian kecil belum tergali ; Px fisik= jangan lupa untuk duduk menyilang dengan pasien ya. sebelum melakukan px otoskopi, px apa yang sebaiknya bs dilakukan? tes swabach masih kurang tepat ; Dx DD= ok ; Tx= pemilihan terapi kausatif masih kurang tepat ; Komunikasi dan edukasi= gunakan pertanyaan terbuka ya agar pasien bisa menceritakan dengan leluasa tentang kondisinya ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM RESPI	waktunya msh banyak lo ya, anamnesisnya perdlaam lagi, FR2 yg mengarah ke dx dan DD, pengobtan?//interpretasi belajar lagi teruatma ro kayae tadi menyebut sesuatu yg khas,,tp kenapa ga dijadikan dx?//tadi bilang ada infeksi bakteri jenapa ga ada antibiotik yang dinbnerikan? brarti clinical reasoningnya perlu banyak belajar lagi ya dik

IPM 9 RJP	Survei primer: ok, Tx Non Farmakologi: pemberian nafas buatan dengan ambu bag belum tepat dada belum mengembang karena masih ada suara kebocoran udara (semua bagian face mask belum tertutupi) dan posisi kepala belum sesuai, irama rjp kalau bisa konstan jangan lama2 semakin cepat, saat nadi dan nafas sudah kembali walaupun pasien tidak sadar nggk papa ya dek tidak usah panik karena pasiennya nggk harus sadar dan dirangsang nyeri/stimulasi yang penting penanganan gadarnya sudah dilakukan, langkah selanjutnya recovery position sudah benar. Profesional: oke
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Persiapan : Jangan lupa memakai masker ya non. Pemasangan : belum berhasil pemasangan pertama, ditarik kembali krn memasang muscle relaxant. Jika sampai melakukan pemasangan ulang, lakukan mulai dari awal lagi yaa mba, pre-oksigenasi lagi.