

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711027 - Firna Kartika Sari

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis perlu dilengkapi dengan gejala yang menunjukkan berat/ringannya penyakit: px mata tidak mencari conjunctiva suffosion. px abdomen: sudah benar IAPP, tapi saat palp hepar perlu diperhatikan: pasien diminta apa dik? pasien mengeruh nyeri otot maka pemeriksaan fisiknya
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Perkenalan pada pasien sudah dilakukan, suda melakukan informed consent juga. Persiapan alat sudah lengkap. Belum membaca basmallah sebelum tindakan. Belum melakukan aseptik tutup botol cairan infus. Belum memasang perlat, Lalu tadi belum melakukan cara memperbesar vena (mis dngn menepuk-nepuk, mengenggan dan melepas), untuk teknik pemasangan infus lainnya sudah baik ya, menghitung tetesan sudah benar, namun belum mencuci tangan setelah melepas sarung tangan ya. Good Job ya !
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Firna sudah melakukan dengan cukup baik, namun belum melakukan pemeriksaan JVP, perhatikan lebih detail lagi. untuk pasien yang tampak sesak dan tidak nyaman sebaiknya posisikan di posisi yang lebih nyaman dulu sebelum dilakukan pemeriksaan ya dek, untuk px. penunjang sudah cukup baik.
IPM 5 MATA	Anamnesis: sudah mengarah dan relevan ;Pemeriksaan: visus sudah sesuai, segmen anteroir baru sebagian besar saja cara pemeriksaannya yang benar, perbaiki cara pemeriksaan pupil reflek ;Diagnosis kerja: sudah tepat lengkap ;Diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian blanko resep): sudah tepat dan sesuai ;Secara keseluruhan: speed pemeriksaan segmen anterior terus dilatih ya agar semakin cepat dan tau apa yang dicari
IPM 6 THT	Ax: RPS terkait keluhan lain pasien mohon digali, keluhan penyerta yang relevan dengan nyeri tenggorokan, agar dapat mengarahkan kira2 ke mana. Px:sudah cukup baik mohon dibaca kembali soalnya diminta memeriksa apa ya. Dx: dx kurang tepat. Tx: sediaantidak tepat pada kasus ini
IPM 7 THT (Telinga)	Ax= gali dulu keluhan utamanya ya. karena nyeri, gali dulu terkait nyerinya baru keluhan penyerta lainnya. 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? selain otoskopi, px apa lagi yang bisa dilakukan? ; Dx DD= ok ; Tx= pemilihan terapi kausatif masih kurang tepat ; Komunikasi dan edukasi= gunakan pertanyaan terbuka ya dalam anamnesis agar pasien bisa lebih leluasa bercerita apa yang dirasakan ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM RESPI	anamnesis kurang menggali keluhan lain terkait FR,RPD, pengobatan?//utk interperetasi ro thoraks juga kurang tepat dan ga mengarah ke dx ya, makanya dxnya juga salah e dik,,belajar lagi ya....akhirnya terpai nya hanya simtomatik jug
IPM 9 RJP	Survei primer: ok, Tx Non Farmakologi: saat pemberian bantuan nafas dengan ambu bag dada belum mengembang karena posisi kepala belum tepat, C clamp belum sempurna sehingga ada bagian facemask yang belum tertutupi, Profesional: ok
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Persiapan : cukup baik. Pemasangan : perlu didorong lg itu mba ke atas depan yaa, supaya tidak menumpu pada gigi pasiennya. Ventilasi jangan lupa yaa, ritme dan volumenya bagaimana?