

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711045 - Hafizuddin Rafie

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	pasien juga mengeluhkan nyeri otot, tapi tidak ditanya otot mana? apakah semua otot atau otot yang spesifik? bedakan mialgia dengan nyeri otot spesifik. px abdomen belum palpasi ya. lakukan juga px antropometri, dan vs. interpretasi hasil pemeriksaan lab kurang tepat. diagnosis benar
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Perkenalan pada pasien sudah dilakukan, suda melakukan informed consent juga. Persiapan alat sudah lengkap ya, namun pada saat memasukkan infus set ke cairan NaCl, botol infus belum dilakukan aseptik ya. Sudah benar dilakukan pembuangan gelembung dengan mengalirkan cairan infus, namun itu gelembungnya masih ada ya. Belum memasang pernak dibawah pasien ya. Untuk pemasangan infus sudah benar caranya, namun apakah darahnya sudah terlihat? lalu jika mau berganti tempat maksimal 2x tusuk lalu ganti dengan jarum barunya. Penghitungan cairannya kurang tepat ya bukan 0,5 tpm coba dihitung kembali. Semangat!
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	sudah cukup baik namun dalam melakukan pemeriksaan fisik masih ada beberapa yang terlewat dan kurang sistematis, Px. Penunjang dan Interpretasi Oke, Dx DD Oke. belajar lebih sistematis lagi ya dek
IPM 5 MATA	Anamnesis: sebagian kecil pertanyaan kurang mengarah ;Pemeriksaan: sudah melakukan minal 7 poin pemeriksaan dengan tepat dan sesuai, selebihnya masih harus diperbaiki ;Diagnosis kerja: sudah tepat ;Diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian blanko resep): salah 1 resep kurang tepat diresepkan, Nak ;Secara keseluruhan: speed pemeriksaan segmen anterior dan apa yang dicari dilatih lagi ya
IPM 6 THT	Ax: Ax sudah cukup lengkap. Px: oke.Dx: kurang tepat pada kondisi ini lihat kembali hasil px fisik. Tx: sediaan kurang tepat
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 besar masih belum tergali ; Px fisik= jangan lupa duduk menyilang dengan pasien ya bukan tukaran kursi dg pasien saat akan melakukan px telinga sebelahnya lagi. menyalakan headlamp sebaiknya sejak mulai inspeksi ya bukan hanya saat menggunakan spekulum telinga (yg sebelah kiri masih kurang tepat. yg sebelah kanan sudah benar). tidak melakukan px dengan spekulum telinga untuk telinga kanan ; Dx DD= ok ; Tx= terapi kausatif masih kurang tepat ; Komunikasi dan edukasi= gunakan pertanyaan terbuka untuk menggali kondisi pasien agar pasien bisa leluasa untuk menyampaikan apa yang dialami ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM RESPI	anamnesis kok terlalu singkat dik, jangan buru2 apalagi tdk perlu px fisik lo//cari FR penyakit dan kemungkinan DD lain yg mengarah ya//penurunan Bbdsb//gali juga dik keluhan utamanya diperdalam ya//RPD dan pengobatan ?digali ya//px robngtennya kurang tepat makanya dx nya ga mengarah, spirometri jug interpretasinya blm tepat bukan meningkat menurun ya//terapi utamanya jadiblm tepat ya dik, hanya simptomatisnya yg benar
IPM 9 RJP	Survei primer: oke, Tx Non Farmakologi: evaluasi cek nadi dan nafas harusnya dilakukan setelah 5 siklus bukan tiap siklus ya dek, lain lain oke. Profesional: ok
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Informed consent : Bisa cedera apa pasiennya mas? disampaikan yg jelas ya. Persiapan : maskernya jangan lupa digunakan ya mas. Prosedur pemasangan sudah cukup baik.