

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026**24711051 - Muhammad Farrel Rafif**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Anamnesis baik namun belum lengkap, namanesis sistem, misal pusing, BAK, BAB, kurang digali juga kebiasaan atau aktiviats terkahir, pekerjaan, kepergian, px fiisk baik, vital sign, antropometri belum, palpasi abdomen belum, hb menurun? tromboist tinngi? cek nilai normal, pemeriksaan penunjang baru 1, dan interpretasi belum benar
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	insersi kurang tepat di vena, sempat salah aambil infus mikro
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	cara mengukur batas jantung keliru lineanya (pingggang jatung dan batas kanan), cara mengukurr jvp ada step yang kurang, vital sign belum lengkap,ekstremitas apa yang dicari lebih tepatnya untuk kasus ini (masak sih yang dicari malah nyeri?), interpretasi EKG dan rongent keliru, diagosa kurang tepat (baru nyerempet DD saja jadi Dx)
IPM 5 MATA	Anamnesis: RPS kurang lengkap, nerocos nya gmn? ada sekretnya ngga? ; Px fisik: Visus: ok ; segmen anterior: belum eversi palpebra, untuk pupil jangan hanya periksa refleksnya, bagaimana bentuk pupil? diameter berapa? ; TIO: ok ; Dx: Konjungtivitis bakteri --> salah; Tx: karena dx salah jadi tx juga tidak tepat
IPM 6 THT	Anamnesis: kurang lengkap untuk menggali keluhan utama dan menyingkirkan diagnosis banding. Px fisik: pelajari lagi cara melakukan pemeriksaan hidung, untuk kavum nasi kanan menggunakan tangan kiri untuk kavum nasi kiri menggunakan tangan kanan. Jika susah bisa menggunakan headlamp. Jangan lupa untuk melakukan pemeriksaan sinus paranasal. Tx: pelejari lagi terapi yang diberikan pada kondisi tersebut serta indikasi rawat inap dan rawat jalannya.
IPM 7 THT (Telinga)	ax tidak lengkap faktor rsiko penyakit lain dan kebiasaan terkait sakit saat ini, cara pegang otoskop utk telinga kiri salah, inspeksi dan palpasi tanpa headlamp, tidak tanya hasil pemeriksaaan mulut dan hidung
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis: Belum lengkap, untuk RPS gali lebih dalam kesakitan pasien, gunakan OLDCHART supaya sistematis. RPD RPK dan kebiasaan dan sosial belum lengkap. ; Px Penunjang: SUDah melakukan 3 px penunjang, interpretasi belum tepat. Pelajari lagi cara interpretasi px penunjang; Diagnosis: Dx utama belum sesuai, dd benar 1; Tatalaksana: Pemberian obat belum sesuai indikasi. perhatikan juga dosis dan sediaan setiap obat
IPM 9 RJP	Safety oke, cek respon oke, call for help oke. Cek CAB sudah simultan di awal. Kompresi oke, saat pemberian bantuan napas baik. Evaluasi pasca RJP oke. Bantuan napas oke. Recovery position oke
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	IC ok, persipandiri ok, persiapan alat ok, persiapan pasien ok, hanya frekuensi nafas yg diberikan terlalu cepat, prosedur jg sdh baik, paska pasang ET diberi oksigen brp kali brp banyak?