

## FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711056 - Muhammad Zaki Dzakwani

| STATION                             | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1      | anamnesis baik, namun anamnesis sistem misal BAK kurang ditanyakan, aktivitas dan kegiatan terakhir belum ditanyakan, px baik namun px TD pemesanan manset kurang tepat, pemeriksaan abdomen sebaiknya sambil berbaring, pemeriksaan palpasi benjolan pembesaran yang ditanyakan, pemeriksaan penunjang sebaiknya interpretasikan kurang lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2      | pasang perlek di bawah lengan, jangan sampai pegang area steril, aliran infus kurang lancar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1         | vital signnya gimana kok gak di awal? cara ngukur jvp juga keliru, banyak yg kurang pemeriksaannya (baru melakukan thorax dan jvp), interpretasi penunjang keliru,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| IPM 5 MATA                          | Anamnesis: RPS, RPD, RPK sudah ok. Kebiasaan dan faktor risiko sudah tergal dengan baik. ; Px fisik: Visus: ok ; segmen anterior: Tidak menggunakan lup, konjungtiva bulbi dan sklera (tidak menggunakan senter), COA, iris. kornea (hanya keratoskop plusid saja), Refleks pupil direct indirect hanya di mata kiri pasien, konjungtiva palpebra superior dan inferior. --> kurang sistematis dari luar ke dalam ya dek --> ini masih belum cek palpebra superior, inferior, bentuk pupil, dan lensa. ; TIO: ok ; Dx: kurang lengkap hanya konjungtivitis akut... mata sebelah mana? akut apa? virus?bakterial?? ; Tx: kurang tepat, buat apa kloram? |
| IPM 6 THT                           | Anamnesis: Sudah baik. Px fisik: perhatikan posisi dalam melakukan pemeriksaan, kaki harus menyilang. Jangan lupa cuci tangan WHO ya. Tx: pelajari lagi dosis amoksisilin. kapan indikasi pasien boleh rawat jalan dan rawat inap. Pelajari cara menulis resep ya. Pelajari indikasi rawat inap dan rawat jalan pada kondisi pasien.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| IPM 7 THT (Telinga)                 | ax tidak lengkap di awal, tapi dilengkapi di akhir setelah dapat hasil px fisik, dan anamnesis kebiasaan lain juga tidak digali. tdk tanya penyakit yg terkait kondisi pasien ini, tidak diawali inspeksi dan palpasi, tidak tanya tanda vital, dx salah DD juga salah, terapi salah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| IPM 8 SISTEM RESPI                  | Anamnesis: Belum lengkap, untuk RPS gali dengan detail, gunakan OLDCHART supaya sistematis, gali juga RPD, RPK, dan kebiasaan dan sosial pasien. faktor resiko pasien apa?; Px Penunjang: mengusulkan 2 pemeriksaan, belum menginterpretasikan dengan baik; Diagnosis: Dx utama OK tapi belum lengkap, dd OK; Tatalaksana: Sudah memilih obat sesuai indikasi, tetapi sediaan dan dosis belum sesuai                                                                                                                                                                                                                                                   |
| IPM 9 RJP                           | Safety oke, cek respon oke, call for help oke. Cek CAB harusnya simultan bukan di cek satu satu. Kompresi oke, recoil berkurang di akhir2 siklus, saat pemberian bantuan napas pastikan tidak ada yang bocor (dada mengembang) baik saat menggunakan ambubag maupun mouth to mouth. Kalau sudah ada nadi apakah harus kompresi lagi? Saat melakukan pemberian napas, kapan kita evaluasi? bagaimana cara evaluasinya? Belum evaluasi dan recovery position                                                                                                                                                                                             |
| STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 | informed consent ok, persiapan diri dan pasien ok, namun persiapan alat waktu pengecekan balon dikembangkan trus balon kok masih mengembang (waktu mau dimasukkan tdk dikempeskan dulu), kasih gelnya di stiletnya. pasang selang oksigen sejak preoksigenasi awal, itu kok gak difiksasi balonnya, langsung dicobakan langsung dilester. ETnya bisa bergeser, tidak pasang guedel pasca ET,                                                                                                                                                                                                                                                           |