

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711061 - Haura Khiara Athanasywa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis baik namun anamnesis sistem misal BAK dan kebiasaan terakhir atau aktivitas terakhir belum ditanyakan pemeriksaan fisik, antropometri belum, px penunjang baru 1 dan interpretasi kurang lengkap,
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	kommunikasikan ke pasien dengan intonasi suara yang lebih jelas ya mbak
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	pemeriksaan fisik sudah lengkap namun menghabiskan waktu karena agak lambat, pemeriksaan penunjang interpretasi kurang tepat, diagnosa banding dan kerja terbalik serta kurang diagnosa penyerta
IPM 5 MATA	Anamnesis: Karakteristik dan progresivitas keluhan utama kurang terduga, kebiasaan yang relevan lainnya belum terduga. ; Px fisik: Visus: ok ; segmen anterior: pemeriksaan kornea apakah hanya pemeriksaan keratometer? bagaimana dengan kejernihannya? permukaannya bagaimana?. ; TIO: ok ; Dx: Benar, namun kurang lengkap. Mata bagian mana?? DD ok ; Tx: obat benar, namun dosisnya bisa dibaca lagi.
IPM 6 THT	Anamnesis: masih kurang lengkap dan mengarahkan untuk menegaskan diagnosis 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. Tx: pelajari lagi terapi untuk kasus seperti ini karena terapi masih kurang lengkap. pelajari juga indikasi rawat inap dan rawat jalan pada kasus.
IPM 7 THT (Telinga)	ax kurang lengkap terkait faktor risiko yg menyebabkan penyakit saat ini, penyakit terkait juga tidak ditanya, pemeriksaan otoskop koq pakai headlamp dan masih menyala, pasien ada riwayat flu tetapi koq diminta valsalva
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis: belum lengkap, gali lebih dalam terkait RPS keluhan penyerta, memperingatkan/memperberat dsb, RPD RPK dan kebiasaan dan sosial. faktor risiko keluhan pasien apa? perhatikan OLDCHART saat anamnesis dan lakukan dengan sistematis.; Px Penunjang: sudah mengusulkan 3 px penunjang, interpretasi belum tepat. setiap pemeriksaan penunjang ada cara baca dan cara interpretasi hasilnya dek, setiap kelainan ada namanya dan kesimpulan pemeriksaan penunjangnya, pelajari lagi cara interpretasi; Diagnosis: Dx utama belum tepat. dd belum tepat, dx dijadikan dd; Tatalaksana: belum sesuai indikasi klinis pasien, hanya memberi simptomatik tetapi dosis dan sesiaan belum tepat
IPM 9 RJP	Safety oke, Cek respon Oke, Shout for help oke, saat pemeriksaan circulation airway dan breathing harusnya simultan dan dilakukan dalam 10 detik maksimal, tidak satu2. Pemberian bantuan napas, dada tidak mengembang udara tidak masuk. frekuensi pemberian napas dilakukan sebanyak berapa kali? kapan evaluasinya?
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	IC ok, persiapan diri ok, persiapan alat ok, hanya pemberian gelnya di stiletnya njih, persiapan pasien ok, prosedur jg sdh baik, hanya kok gak difiksasi, hampir lupa thooo.....