

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711065 - Hanifa Aulia Al-afyah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Anamnesis baik, pemeriksaan fisik, baik namun cara pemasangan manset TD kurang sesuai, juga pemeriksaan palpasi perut dan muskulo skeletal belum dilakukan. pemeriksaan penunjang baik, namun interpretasi kurang lengkap, komunikasi baik
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	sempat lupa tidak mengunci pengontrol tetesan. jangan lupa pasang perlak,
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	vitalsign harus nya di awal ya, tapi sudah melakukan lengkap dari vitalsign, pemeriksaan thorax, abdomen, ekstremitas dan jvp, interpretasi penunjang rontgen kutang tepat, EKG juga kurang lengkap kelainan yang ditunjukkan. diagnosa kliru
IPM 5 MATA	Anamnesis: Karakteristik dan progresivitas keluhan utama kurang tergal. Kebiasaan dan faktor risiko yang relevan kurang tergal. RPD kurang tergal, gejala sistemik lainnya kurang tergal ; Px fisik: Visus: ok ; segmen anterior: Tidak memeriksa kornea (hanya melakukan pemeriksaan keratoskop plasido) , COA, iris, pupil, dan lensa.; TIO: ok ; Dx: Benar namun kurang lengkap, bagian mata mana yang sakit? harus dituliskan. ; Tx: ok
IPM 6 THT	Anamnesis: masih kurang lengkap dan mengarahkan untuk menegaskan diagnosis dan menyingkirkan diagnosis banding. Px fisik: Pemeriksaan hidung tidak langsung rinoskopi ya, lakukan inspeksi dan palpasi terlebih dahulu. Jangan lupa untuk melakukan pemeriksaan sinus paranasal. Pelajari lagi cara melakukan pemeriksaan hidung, untuk kavum nasi kanan menggunakan tangan kiri untuk kavum nasi kiri menggunakan tangan kanan. Tx: pelajari kriteria rawat inap dan rawat jalan untuk kondisi seperti pasien.
IPM 7 THT (Telinga)	tdk pakai headlamp, tidak tanya hasil px hidung dan mulut
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis: Anamnesis belum lengkap. gali lebih dalam RPS nya sesuai klinis pasien, gunakan OLDCHART supaya sistematis, RPD RPK, Kebiasaan dan sosial kurang digali dg baik; Px Penunjang: Mengusul 2 px penunjang yang benar, interpretasi OK; Diagnosis: OK; Tatalaksana: OK
IPM 9 RJP	Safety oke, saat cek responjangan lupa cek respon dengan menggoyang-goyangkan/ nyeri, pemeriksaan airway dan breathing harusnya dilakukan diawal bukan setelah 1 siklus RJP, pemberian breathingjika mouth to mouth pastikan tidak ada udara yang bocor. Saat RJP posis sudah benar namun belum recoil dengan baik. Saat pemberian napas dengan ambubag pastikan posisi head tilt chin lift pada manekin dan EC clamp harus pas untuk mencegah kebocoran
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	IC ok, persiapan diri ok, persiapan alat ok,cuman kok gak dipasang selang oksigennya yaaa, dikasih oksigen gak? brp liter/menit? saat preoksigenasi, persiapan pasien ok, prosedur pemasangan ET sudah baik, pasca pemasangan ok