

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711066 - Hilman Linggawastu

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Anamnesis baik, pemeriksaan fisik, baik namun cara pemasangan manset TD kurang sesuai, pemeriksaan penunjang baik, namun interpretasi kurang lengkap, komunikasi pertanyaan terkesan memojokkan.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	perlu perlakuan di bawah lengan; pengambilan dan penempatan kapas perlu latihan agar nyaman untuk pemeriksaan. tadi kateter terlipat sehingga cairan tidak keluar dengan lancar
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	sudah baik vital sign dan jvp di awal, thorax juga cukup lengkap, abdomen dan ekstremitas sudah diperiksa, interpretasi penunjang kurang, diagnosa penyerta kurang tepat derajatnya (Hipertensi grade 1 yakin?), , diagnosa penunjang kurang tepat
IPM 5 MATA	Anamnesis: Karakteristik keluhan utama kurang lengkap terdapat, kebiasaan dan faktor risiko yang relevan kurang lengkap terdapat.; Px fisik: Visus: jangan lupa disampaikan saat menutup tidak perlu sampai menekan mata, ; segmen anterior: konjungtiva palpebra saat sudah berhasil di inversi cotton budnya diambil jangan di biarkan "nyangkut" di mata pasien. Tidak diperiksa kornea yang keratoskop plus dan lensa ; TIO: ok ; Dx: betul namun kurang lengkap bagian mata yang mana???; Tx: ok
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 indikasi rawat inap dan rawat jalan pada pasien dengan kondisi seperti ini. Untuk apa di FNAB ? Berikutnya walaupun tidak diminta untuk edukasi sebagai poin penilaian, namun untuk membina sambung rasa tetap ditutup dengan melakukan edukasi ya dek.
IPM 7 THT (Telinga)	ok
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis: cukup; Px Penunjang: Sudah mengusulkan 3 px penunjang, interpretasi OK; Diagnosis: Dx utama OK, dd OK; Tatalaksana: sudah sesuai indikasi dan lengkap.
IPM 9 RJP	Safety oke, cek respon oke, call for help oke. Cek CAB sudah simultan di awal. Kompresi oke, recoil kurang di akhir 2 hitungan ga tepat, saat pemberian bantuan napas baik beberapa kali ga masuk di awal. Evaluasi pasca RJP oke. Bantuan napas oke. Recovery position oke
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	IC ok, persiapan diri kurang pakai masker(APD), hati2, prosedur pemasangan ET ada aerosol, jika pasien dispneu karena penyakit menular, berbahaya, 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