

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711108 - Lovelyn Restu Maulana

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Anamnesis: masih banyak yang belum tergali dek, jangan buru2 ya. Keluahn penyerta, RPS lengkap, RPD, RPK belum lengkap digali. Faktor risiko sudah tergali. hati hati ya dek, jangan buru2 yaa. Belum meminta persetujuan akan melakukan pemeriksaan, minta persetujuannya jangan lkupa ya dek, bersedia atau tidaknya. Lebih ahti hati yaa. Px. fisik: KU diperiksa sejak awal ya dek, jangan lupa. ekstremitas belum diperiksa ya dek. hati hati, cari yang mengarah ke diagnosis juga ya dek. Px. penunjang: usulan sudah benar, tapi interpretasinya belum benar, kok normal semua??? yang kamu lihat hasil atau angka normal dek?? hati hati ya, lebih teliti lagi ya. Diagnosis kerja: kurang lengkap, perhatikan dek, anamnesis, px. fisik, penunjang, dikaitkan ya, ini masuknya kemana, derajatnya berapa., Hati hati. DD oke. Belajar lagi yaa, semangat
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	persiapan alat kurang lengkap, perhatikan kembali bagian-bagian infus set dan 3way ya mana yang harus disambungkan, jangan lupa kunci pengatur tetesan sebelum memasangkan ke cairan, tidak berhasil memperoleh akses vena >3 kali penusukan tapi tetap dilanjutkan pemasangan infus, jumlah tetesan benar, tidak inform consent, latihan lagi yaa
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	blm cek kesadaran, thoraks: tdk cek retraksi, fremitus taktil (taktil kok sama dengan pengembamngan paru??), katub, perkusi batas jantung salah semua tekniknya, ro thoraks yg benar hanya kardiomegali, ekg: hanya LVH sj yg benar. LVH nyha?? yg NYHA itu CHF dik! tdk semua LVH itu CHF looo, hipertensi yg apa? grade brp?? DD bener 1, terlalu tidak pede, latihan lebih pede ya
IPM 5 MATA	ax: beberapa kebiasaan terkait kelainan tidak ditanyakan mkisalnya pemakaian soft lens, px: lakukan dengan runtut dan cermat, dx: diagnosis banding kurang tepat, tidak merujuk ke spesialis mata
IPM 6 THT	Ax: sudah cukup baik. Px: Inspeksi dilakukan dengan menggunakan headlamp ya. Dx: dx kurang tepat coba dilihat kembali hasil px fisiknya. x: Pemilihan antibiotik sudah tepat namun sebaiknya diberikan antara 6-10 hari kalau hanya memberikan 10 tablet tentu kurang
IPM 7 THT (Telinga)	Ax RPO & RPD jgn lupa ya// Px fisik nah sudah bagus dgn nanya ku dan ttv dulu, posisi tangan pas megang otoskop kurang tepat ya, px garputala hampir lupa ya. // Dx biasakan kalo organnya ada kanan kiri, sebut kana atau kiri ya // Tx kurang tepat dosis dan cara pakainya ya, sebaiknya dikasi terapi sumptomatiknya juga ya ga cuma definitif // minimalisir bahasa medis buat pasien ya. Overall baik
IPM 8 SISTEM RESPI	anamnesisnya minimalis sekali, redflag belum tergali , DD juga belum tersingkir .. rongent toraks juga keliru posisi , interpretasi darah dan rongent kurang sesuai redflag yang dicari dari kasus, pemeriksaan penunjang kurang yg khas untuk di awal (jangan minta yg gak ada apalagi hasilnya lama), diagnosa keliru, obat kausatif jadi tidak sesuai
IPM 9 RJP	Survey primer kurang lengkap (look, listen, feel)

STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	IC: Belum lengkap (Indikasi dan resiko belum dijelaskan) Persiapan: Persiapan diri baik. Persiapan pasien baik. Persiapan alat kurang baik (Sumber oksigen belum disiapkan. Ambubag belum disambungkan ke sumber oksigen. ET belum terlapisi gel. Balon ET belum dicek) Prosedur: CE clamp belum tepat. Preoksigenasi tepat. Handling laringoskop belum tepat (Jangan dicungkit ya, gigi patah 1). Handling ET tepat. Pemasangan ET berhasil. Evaluasi pemasangan ET kurang tepat (titik auskultasi kurang). Fiksasi internal tepat. Fiksasi eksternal tepat. Professionalisme: Oksigen disiapkan di awal ya, bukan setelah semuanya terpasang. Berlatih CE clamp lagi karena masih banyak udara bocor dan pengembangan paru jadi kurang maksimal
--	---