

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711134 - A.M. Rafi Fadhil Nasrudin

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Anamnesis : sudah melakukan dengan cukup baik meskipun ada beberapa yang mungkin bisa di detailkan lagi untuk menggali faktor resiko yang ada. Px.Fisik Relevan : oke. Px.Penunjang : Oke, Clinical Reasoningnya sudah cukup bagus. Dx dan DD: secara prinsip oke tapi kurang tepat gradingnya, coba cek ulang yaa.. grade DHF
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Rafi //IC: ok// Persiapan alat: hati-hati bagian kanula hampir on kena lantai// Persiapan pemeriksa: ok// Persiapan botol infus: ok // Persiapan pasien: jangan lupa lakukan usaha memperbesar vena ya // Desinfeksi dan insersi: ok, sudah mengalirkan air dan memastikan tidak ada gelembung // Finishing: jangan lupa pakai kassa steril dulu di area insersi ya, baru di hipafix (bisa dipelajari lagi checklistnya)// Menghitung dan mengatur kecepatan: perhitungan jumlah tpm ok //saran untuk lebih hati-hati agar tidak on, lain-lain sudah baik
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	tidak px antropometri, idak cuci tangan sbml px, px thorax : tdk inpeksi ictus cordis, tdk palpasi katup jantung, interpretasi EKG : Rontgen thorax kurang lengkap (hanya melihat edema saja...jantungnya gimana), dx ok, tdk cuci tangan stlh px
IPM 5 MATA	Anamnesis kurang lengkap sehingga faktor risiko kurang tergali...PF segmen anterior tidak lengkap, perhatikan sistematika dari atas ke bawah dan dari luar ke dalam....Dx dan Dx banding tidak tepat...Tatalaksana tidak tepat.
IPM 6 THT	Anamnesis: ok; Px Fisik: Posisi duduk benar. Tidak melakukan inspeksi dan palpasi hidung (langsung melakukan rhinoskopi anterior); Dx: sip betul ; DD kurang tepat (agak terlalu jauh, masih ada DD lain yang masih mungkin) ; Tx: obat dan dosis sudah benar, yaps di latih untuk menulis resep yang baik dan benar ya.
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: sudah mengarah dan relevan ;Pemeriksaan fisik: sudah sesuai, hanya perlu perbaiki cara memegang spekulum telinga, pegang otoskop sudah benar ;Diagnosis kerja: sudah tepat ;Diagnosis banding: sudah seuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian resep): sudah tepat dan sesuai ;Edukasi: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: sudah baik, perbaiki cara pegang spekulum telinga saja agar pasien tidak merasa nyeri
IPM 8 SISTEM RESPI	RPK nya belum terekplorasi dg baik, Riw sosial kebiasaan dan lingkungan juga belum optimal dieksplorasinya khsusnya yg relevan dg KU. Interpretasi untuk pemeriksaan sputum sps sudah ok, foto thoraks belum lengkap hanya sebutkan kavitas saja di apeks dextra, gambaran abnormal lainnya belum diinterpretasikan. utk whole bloodnya masih ada yang belum tepat. dx kerja masih kurang tepat saya gak setuju kalau kamu sebutkan tb paru primer, apakah betul primer pada kasus ini? apalgi kamu sudah sampaikan ada kavitas di apeks kanan. Utk dd nya betul 1 ya..
IPM 9 RJP	survey primer bagus, RJP bagus, kedalaman dan ritme komresi cukup, ventilasi mouth to mouth baik, ventilasi ambu bag sebagian bocor. evaluasi setelah ventilasi ambubag berapa menit ? 5 menit?
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	persiapan sudah sesuai, tolong pasca baging segera pasang et keburu sat turun lagi saat sudahET diuinsersikan, tolong stylet dilepas krn akan mempengaruhi udara masuksaat nguncip mestinya memastikan ET masuktrachea dulu, jgn buru buru dikunci baru dicekmasukparu apa tidak, gimana kalau masuk esophagus apakah tetap dikunci dulu? saat sudah terpasang ET pastikan ujung ET tersambungdengan oksigen.