

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711136 - Roro Clairina Faustin Vychan

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 : sudah melakukan dengan baik, lengkap dan detail . Px.Penunjang : Oke, Clinical Reasoningnya bagus. Dx dan DD: Oke
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Arin //IC: ok // Persiapan alat: ok // Persiapan pemeriksa: ok // Persiapan botol infus: jangan lupa ini prinsip steril maka teknik harus aseptik (akhirnya sudah dijelaskan setelahnya) // Persiapan pasien: ok // Desinfeksi dan insersi: ok // Finishing: jangan lupa pakai kassa steril dulu di area insersi ya, baru di hipafix (bisa dipelajari lagi checklistnya), sudah memastikan tidak ada gelembung// Menghitung dan mengatur kecepatan: perhitungan jumlah tpm sudah benar //Overall good job
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	tidak keadaan umum dan kesadaran, px antropometri, px thorax : tidak sistematis urutannya, tdk inpeksi ictus cordis, tdk palpasi katup jantung, tidak px batas jantung padahal ini penting u mengarahkan kasus, interpretasi EKG : ok, rontgen thorax: jantung belum dinilai rasionya dengan diameternya (padahal penting untuk kasus), dx dan dd ok
IPM 5 MATA	Ax dan PF sudah cukup baik...Dx dan Dx banding tidak lengkap...tatalaksana belum sesuai
IPM 6 THT	Anamnesis: Keluhan penyerta lain yang relevan belum tergali, belum menanyakan kebiasaan dari pasien yang bisa menjadi faktor risiko.; Px Fisik: Inspeksi dan palpasi hidung tidak menggunakan lampu, posisi duduk salah (kaki pasien dan dokter saling mengangkang); Dx: tonsilitis akut, faringitis akut virus --> kurang tepat, betul kita belum bisa memastikan etiologi bakterial tanpa px penunjang, namun berdasarkan gambaran klinis, kasus ini lebih mengarah kemana? ; DD ok ; Tx: karena jadi virus, jadi kurang tepat.
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: sudah cukup relevan dan mengarah ;Pemeriksaan fisik: cara memegang otoskop seperti memegang pensilnya belum tepat, diperbaiki lagi ya cara memegang spekulum dan otoskop telinga ;Diagnosis kerja: sudah tepat ;Diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian resep): sudah tepat namun belum sesuai penulisannya ;Edukasi: sudah cukup ;Secara keseluruhan: berlatih lagi cara memegang otoskop dan spekulum telinga ya
IPM 8 SISTEM RESPI	Lokasi batuk itu gimana ya maksudnya? frekuensi batuk belum digali, untuk keluhan yg menyertai batuk belum digali secara lengkap baru tanya disertai sesak napas atau tidak. Sudah tanya pasien merokok tapi mengapa belum dieksplorasi terkait dengan frekuensi merokok. Tolong ya hormati pasien, kamu bertanya tapi ketika pasien mau bicara lanjut kamu malah potong dan beralih pada hal yang lain. untuk interpretasi foto thoraks sudah tepat. tolong untuk minta usulan px penunjang yang jelas, kultur bakteri ? sampelnya apa? darah? sputum? trus apa jenis pemeriksaan yang mau diminta harus jelas. Bisa bingung orang lab nya disuruh lakukan kultur bakterinya mau yang mana! juga sensitivitas kuman mau yang mana, sampelnya dari apa?jenis pxnya juga apa persisnya! untuk interpretasi DL nya masih ada yang salah! Please banget utuk di awal tanya identitas pasien, jangan ditengah2 baru tanya nama pasien. Secara keseluruhan saya harus sampaikan bahwa tutur dan cara Clairina berkomunikasi kepada pasien harus diperbaiki ya.

IPM 9 RJP	primary survey sudah dilakukan tatalaksana RJP dari kompresi ritme dan kedalaman cukup, lokasi kompresi sedikit terlalu inferior. ventilasi mouth to mouth baik, ventilasi dengan ambu sebagian bocor. posisi head tilt chin lift sudah dijaga dengan baik hanya kadang kurang hati2 dalam memposisikan kepala pasien. evaluasi setelah ada ambu bag 1 menit??
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	persiapan sudah sesuai, untuk pemasangan ET mohon diperhatikan jangan mengungkit ya, ikuti alur sulcus dilaringoskop jangan di geser kelateral hanya krn mata ingin melihat lubangnya krn dipastikan akan sulit masuk