

## FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711137 - Fayola Khansa Syifa Wibowo

| STATION                                 | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 1<br>SISTEM<br>DARAH &<br>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<br>SISTEM<br>DARAH &<br>INFEKSI 2 | Fayola//IC: oke// Persiapan alat: pilihan abocathnya benar tapi alasan masih kurang tepat// Persiapan pemeriksa: saran pilihlah sarung tangan yang pas atau lebih ketat ya agar tidak menghambat persiapan alat // Persiapan botol infus: ok // Persiapan pasien: ok // Desinfeksi dan insersi: berhasil di percobaan ketiga, lain2 ok// 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 sudah baik// Overall good job                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| IPM 3<br>SISTEM<br>KARDIO<br>RESPI 1    | tidak keadaan umum dan kesadaran, px antropometri, px thorax: tidak px auskultasi paru, tidak px JVP, interpretasi EKG : ok namun tdk menghitung RR, rontgen thorax: hanya melihat paru, tidak menghitung rasio jantung dan diameter, dx kurang lengkap (ec nya) dan stagingnya kurang tepat dd ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| IPM 5 MATA                              | Hijab masukkan ke dalam jas...Anamnesis kurang lengkap sehingga faktor risiko kurang tergali...PF: belajar lagi teknik pemeriksaan visus spt mata mana yang lebih dulu diperiksa dan kapan/bagaimana menggunakan pinhole, pasien di posisikan berapa meter di depan Snellen Chart, dll;....WD dan DD tidak tepat...terapi tidak tepat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| IPM 6 THT                               | Anamnesis: Keluhan penyerta lainnya yang relevan masih cukup banyak yang belum tergali. ; Px Fisik: tidak melakukan palpasi hidung dan SPN. Mengeluarkan rhinoskopnya bisa lebih halus dan perlahan-lahan lagi. Tenggorokan: Tonsil T1/T1? kurang tepat, plak plak putih (apa namanya?) ; Dx: salah, DD (kurang lengkap) ; Tx: Cara penulisan resep salah --> dipelajari lagi bagaimana menulis resp yang baik dan benar. Dosis AB kurang tepat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| IPM 7 THT<br>(Telinga)                  | Anamnesis: sebagian kecil pertanyaan penting kurang tergali ke pasien sehingga diagnosis banding sebut 1 masih kurang tepat ;Pemeriksaan fisik: cara memegang spekulum telinga perlu diperbaiki saat periksa telinga kanan, dan peserta memegang otoskop untuk periksa telinga kiri dengan tangan kanan ;Diagnosis kerja: sudah tepat ;Diagnosis banding: 1 dan belum sesuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian resep): sudah cukup ;Edukasi: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: perbaiki prosedur pemeriksaan telinga dan cara memegang otoskop dan spekulum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| IPM 8<br>SISTEM<br>RESPI                | Untuk anamnesis RPS nya digali lebih optimal ya, terkait dengan apakah batuk disertai dengan mengi/sesak/nyeri dada, riw obat yang dipakai juga harus digali, penurunan BB, nafsu makan juga belum dieksplorasi. penggalan RPK juga belum mendalam. Untuk interpretasi px thoraksnya masih ada yang belum dilengkapi, dan pelajari lagi istilah opasitas itu untuk gambaran yang seperti apa ya? untuk interpretasi whole blood nya masih salah ya, angka leukositnya masih normal mengapa dibilang ada leukopenia? tolong ya untuk usulan jenis pemeriksaan penunjang dipejarai betul2, kalau minta kultur bakteri, yang mana? apa sampelnya? apa nama jenis pemeriksaanya? untuk diagnosis kerja masih kurang tepat utik dijadikan diagnosis kerja , namun masih bisa jadi DD. Secara keseluruhan Fayola belum bisa menangani kasus ini sesuai dengan standard kompetensinya, mulai dari ax, usulan px penunjang hingga ke diagnosis. Fayola harus belajar kembali dengan benar ya. semangat! |

|                                              |                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 9 RJP                                    | survey primer baik, tata laksana baik, kedalaman kompresi dan ritme cukup, ventilasi baik, hanya kadang kurang hati2 saat memposisikan HTCL pada manekin. valuasi baik     |
| STATION IPM<br>4 SISTEM<br>KARDIO<br>RESPI 2 | persiapan sudah sesuai, pasang ET masih salah, tdk berhasil krn handling laringoskop masih salah, insersi ET tdk sesuai jalur laringoskop , hati hati tdk boleh mengungkit |