

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711141 - Nur Izzati Ravi Adjani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Anamnesis : Sudah melakukan anamnesis dengan baik dan lengkap . Px.Fisik Relevan : masih belum melakukan pemeriksaan dengan sistematis sehingga ada beberapa pemeriksaan yang terlewat, padahal itu sangat bermakna. biasanya melakukan pemeriksaan dengan benar. Px.Penunjang : sudah meminta CBC (CBC sudah di intepretasikan dengan benar tetapi kurang 1 Px penunjang Belum lengkap yaa intepretasinya). Dx dan DD: DD Oke, DD Oke .
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Nur Izzati //IC: aloanamnesis ok // Persiapan alat: ok // Persiapan pemeriksa: ok // Persiapan botol infus: ok // Persiapan pasien: sebaiknya usaha mengencangkan vena setelah dipasangkan turniket ya, turniket masih terlalu longgar // Desinfeksi dan insersi: berhasil di percobaan ke 3, sudut kateter masih agak ketinggian itu (ingat harusnya berapa derajat), jangan lupa pastikan tidak ada gelembung udara dalam selang ya (ingat resikonya apa pada pasien jika masih ada gelembung) // Finishing: ok // Menghitung dan mengatur kecepatan: perhitungan jumlah tpm sipp benar //
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	secara umum baik, namun tidak sistematis pemeriksaannya, bolak-balik, sehingga sedikit mengganggu kenyamanan pasien, tdk px antropometri, tdk px JVP, rontgen ok, EKG, sebagian kecil belum dinilai yang mengarah kasus, dx gagal jantung kanan?? masih belum betul ya, perhatikan JVP meningkat dan edema perifer lho apakah hanya gagal jantung kanan??
IPM 5 MATA	Perbaiki komunikasi verbal, perhatikan pasien saat berkomunikasi,jangan sibuk sendiri, apalagi tertawa-tawa atau berekspresi yang tidak perlu di depan pasien...Anamnesis kurang lengkap sehingga faktor risiko kurang tergali....Dx dan Dx banding tidak lengkap...terapi tidak lengkap
IPM 6 THT	Anamnesis: Keluhan penyerta lainnya yang relevan banyak yang belum tergali ; Px Fisik: tidak melakukan inspeksi dan palpasi hidung serta SPN. px tenggorokan juga memeriksa dari ; Dx: sudah ok namun kurang lengkap ; Tx: Sudah benar, penulisan resep juga sudah baik. :)
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: sudah cukup mengarah dan relevan ;Pemeriksaan fisik: sempat lupa menggunakan headlamp namun setelah itu diulang lagi pemeriksaan dan sudah sesuai ;Diagnosis kerja: kurang lengkap ;Diagnosis banding: belum disebutkan/dituliskan ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian resep): belum meresepkan ;Edukasi: belum lengkap ;Secara keseluruhan: manajemen waktu dan pelajari cara pemeriksaan telinga yang benar ya, anamnesis sudah bagus
IPM 8 SISTEM RESPI	Ax: sifat dari batuk belum tergali maksimal misal, apakah batuk disertai dengan mengi, nyeri dada. juga intensitas batuk belum digali. Batuk kan sudah lama seharusnya juga ditanyakan apakah ada penurunan nafsu makan dsbnya. faktor kebiasaan yang relevan dengan keluhan juga belum digali.untuk anamnesis secara keseluruhan tolong lebih sistematis lagi ya, tidak lompat2. Usulan px penunjang nya tolong diperjelas nama pemeriksaannya kalau hanya kultur kan juga harus jelas sampelnya dari apa? kmd utk jenis pemeriksaannya banyak jenisnya, ada yang kultur bakteri rutin, kultur BTA, kultur jamur, dll. Interpretasi foto rontgen tolong dipelajari lagi ya jenis gambarannya dan bagaimana pelaporannya. untuk diagnosis sebenarnya sudah benar meskipun belum lengkap, dd nya benar 1. Untuk penulisan resep yang lengkap ya jangan salah dosis. semangat ya.

IPM 9 RJP	survey primer sudah dilakukan dengan lancar. cek sirkulasi simultan dengan nafas ya dik, hindari mendahulukan cek nafas kemudian jeda baru cek nadi. RJP bagus, kompresi baik dari ritme dan kedalaman bagus. ventilasi mouth to mouth bagus, dada mengembang baik. saat ventilasi dengan ambu bag kesulitan memastikan pelekatan sungkup dan posisi HTCL;evaluasi baik
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	persiapan sudah baik dan sesuai, untuk pemilihan laringoskop tidak tepat terlalu kecil, beberapa kali gagal, usahakan cek dulu sebelum dikunci