

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711142 - Davina Azzahra

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.. kalo mau cek Konjungtiva anemis ya harusnya di cek beneran konjungtivanya bukan hanya di intip2 yaa.. Px.Penunjang : sudah meminta CBC dan NS1 Antigen (CBC sudah di intepretasikan dengan benar tetapi untuk NS1 Belum lengkap yaa intepretasinya). Dx dan DD: DD Oke, DD Oke tetapi clinical reasoningnya masih harus dikembangkan lagi yaa biar gak kelihatan kalau hanya sekedar menghafal atau menebak-nebak.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Davina //IC: cukup // Persiapan alat: ok// Persiapan pemeriksa: ok // Persiapan botol infus: jangan lupa ketika menusukkan pipa infus set ke botol itu dengan teknik aseptik ya // Persiapan pasien: ok // Desinfeksi dan insersi: berhasil di percobaan kedua, sip // Finishing: udah mengalirkan air infus dan memastikan tidak ada udara, lain-lain ok // Menghitung dan mengatur kecepatan: perhitungan jumlah tpm ok // Overall good job
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	tidak px kesadaran, px antropometri, px thorax : tdk inpeksi ictus cordis, tdk palpasi katup jantung, batas kiri jantung dnormal di linea ax anterior?auskultasi jantung : tidak tahu apa yang dinilai???, eksremitas tdk px edema atau tdk, interpretasi EKG: kurang lengkap dan intepretasi salah,tidak mengarah ke kasus rontgen thorax : hanya menilai paru tanpa menilai jantung, dx PPOK dan salah kurang lengkap dan stagingnya kurang tepat, tidak melakukan dd, tdk cuci tangan stlh px
IPM 5 MATA	Anamnesis kurang lengkap sehingga faktor risiko kurang tergali...PF baik dan lengkap, tapi perhatikan waktu ya... Dx dan Dx banding tidak tersampaikan krn kehabisan waktu...terapi tidak tersampaikan krn kehabisan waktu
IPM 6 THT	Anamnesis: Keluhan penyerta lainnya yang relevan beberapa belum tergali. Kebiasaan pasien yang dapat menjadi FR juga belum tergali. ; Px Fisik : posisi duduk sudah benar, hidung ok, tenggorokan ok; Dx: tidak tepat ; Tx: Karena dx kurang tepat jadi tx nya jadi kurang tepat.
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: sudah cukup mengarah ;Pemeriksaan fisik: sudah sesuai ;Diagnosis kerja: sudah tepat ;Diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian resep): penulisan blanko resep belum sesuai ;Edukasi: sudah cukup ;Secara keseluruhan: penulisan resep belajar lagi ya
IPM 8 SISTEM RESPI	Ax: batuknya kan sudah lama, harusnya kamu gali apakah ada keluhan lain yang relevan dg KU pasien, misal penurunan BB, penurunan nafsu makan, demam, keringat malam. Karakteristik batuk juga harus digali dengan optimal, misal kamu juga perlu menanyakan waktu kemunculan batuk, apakah lebih parah malam atau pagi, faktor pemicu juga apakah batuk dipicu oleh udara dingin, makanan berminyak atau posisi tertentu. riw kebiasaan juga belum digali optimal. Untuk terminologi opasitas di apeks tolong dipelajari lagi apakah benar demikian. untuk interpretasi pemeriksaan BTA nya gak tepat, bukan dengan melaporkan ada bakteri gram negatif ya dek kan itu utk pewarnaan gram, lah ya berarti kamu belum paham pemeriksaan BTA dg pewarnaan Zn itu apa. Belajar lagi ya bagaimana cara menginterpretasikan pemeriksaan Zn dari sputum sps. Untuk interpretasi px whole bloodnya belum lengkap. Diagnosis kerjanya TB paru apeks dextra? Penulisan resepnya belum tepat, meski nama obat sudah dityuliskan tapi jumlah obat, dosis dan cara-frek pemberiannya masih belum tepat. Belajar lagi ya

IPM 9 RJP	survey primer sudah dilakukan cukup baik hanya sempat ragu2 memulai. saat tindakan RJP; kompresi ritme dan kedalaman baik. ventilasi yang masih perlu ditingkatkan. baik saat mouth to mouth maupun dengan ambu bag didapatkan kebocoran dan pengembangan dada masih kurang. kapan evaluasi setelah ventilasi dengan ambubag? 1 atau 2 menit?
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	persiapan sudah benar, untuk handling laringoskop hati hati ya, jangan menyentuh gigi atas bahkan mengungkit