

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711150 - Muhammad Rayhan Ramadhan

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan. pemfis kurang lengkap, tidak sistematis dan runut, serta sebagian tidak dilakukan dengan cara pemeriksaan yang benar (hanya ditanyakan ke penguji). penunjang sesuai 2 dari 3. dd sesuai 1.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	persiapan alat ok, sdh cuci tgn who, sdh mengunci pengontrol tetesan dan memperhatikan aseptik, sdh membuang udara, sdh memasang torniquet dg benar, sdh melakukan desinfektan dan segera melepas torniquet stlh kateter intravena masuk pembuluh darah, menutup dg kassa steril. sdh menghitung tetesan dg benar
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	tidak cuci tangan sblm dan stlh px, tidak px antropometri dan kesadaran, px thorax di kerjakan tapi tidak sistematis urutannya, terbolak balik, tidak px JVP, tidak px ekstremitas, interpretasi EKG sebagian sudah ok, kurang lengkap, iramanya reguler?? (irama itu sinus atau non sinus) , belum menilai axis, rontgen hanya menilai jantung paru belum dinilai, dx sudah ok bisa mengidentifikasi lokasi kelainan tapi kurang lengkap belum menyebutkan et causanya apa, dd ok
IPM 5 MATA	Ax kurang menggali faktor risiko utama pada pasien...PF: periksa conjunctiva dan palpebra belum lengkap. Px. visus pastikan pasien tidak menggunakan lensa kontak. Lensa dan pupil belum diperiksa. jangan bersilangan tungkai saat duduk di depan pasien... WD dan DD tidak sesuai...edukasi jadi tidak sesuai karena faktor risiko tidak tergali.
IPM 6 THT	kurang eksplorasi faktor risiko dan pemicu, berbicara terlalu cepat, sehingga beberapa kali pasien minta diulang, Proses pemeriksaan juga terlalu cepat, sehingga pasien tidak bisa rileks dan nyaman, Tidak meresepkan kortikosteroid spray
IPM 7 THT (Telinga)	Ax: sudah menggali RPS (cukup lengkap) yang belum hanya riwayat pengobatan.RPD RPK cukup baik., PX:; AD=belum melakukan pemeriksaan dengan lamp, sudah inspeksi, palpasi beluem memeriksa dengan spekulum telinga. OTosko= cara cukup baik. AS= sama dengan AD untuk feed backnya. garputala sudah diperiksa. Dx-dd: dx sesuai, DD kurang teoat sama-sama jamur memang namun bgelum di kultus dan di lihat mikroskop sehingga belum tahu jenisnya. Tx:; dosis sesuai, silahkan tambahakana simtomatisnya. KIE:ok;sudah cuci tangan dan berdoa.
IPM 8 SISTEM RESPI	sip anamnesis cukup lengkap, harusnya tau tingkat keparahannya ya//penunjang jangan minta byk ya utamakan 2 sesuai perintah soal jadi perlu dipertimbangkan, utk ro thoraks msh ada yg kurang tepat interpretasinya//dx belum tepat, tapi malah jd dd,,,dilenkapi juga jika ada derajatnya ya//tx pilihan antibiotik tepat tp yg apa? harus diliat derajat keparahannya sehingga tepat diberikannya ya
IPM 9 RJP	Primary survey: Sudah mengenalkan diri. Safety pertama adalah diri sendiri dulu ya. Tindakan: Teknik RJP sudah benar, durasi dan kedalaman OK. Jangan lupa cek nadi dan napas setelah 5 siklus/2 menit ya. Memberikan napas itu ventilasi bukan kompresi, tapi teknik ventilasi sudah benar termasuk intervalnya, namun tidak menyebutkan durasi ventilasi sebelum dilakukan evaluasi. Evaluasi pasca ventilasi hanya napas saja tanpa mengecek nadi, kan bisa juga terjadi cardiac arrest lagi yang akan menentukan tindakan selanjutnya. Profesionalisme: Sudah tampil meyakinkan, jangan lupa jika pasien masih membutuhkan penatalaksanaan lanjutan maka sebutkan pasien di rujuk atau menunggu ambulance datang.

STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	IC: sudah baik; Persiapan: ambubag belum dicek fungsinya-belum disambungkan dengan sumber oksigen dari awal, setelah balon et di coba kembangkan harusnya dikempeskan lagi sebelum dipasang, persiapan pasien (posisi?); Prosedural: belum memvisualkan laring apakah lubang terlihat?, sambungkan ambubag dengan oksigen seharusnya dari awal saat persiapan (tapi kok selang belum masuk kekeran oksigen), pengembangan balon telat(seharusnya sebelum cek ET berhasil atau Tidak)
--	---