

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711154 - Nurafifah Kurnia Putri Handini

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis sudah cukup lengkap, sedikit kurang menggali faktor risiko lainnya. pemfis: saat inspeksi malihat pembesaran hepar? walaupun saat palpasi juga menilai tapi apakah tampak dr inspeksi..secara umum px generalis sudah lengkap namun tidak sistematis (abdomen dulu baru thorax). dd sesuai 1 dari 3 yg diusulkan
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
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	tidak px keadaan umum, kesadaran, dan antropometri, px thoraks: auskultasi jantung tidak hanya menilai ada tdk suara tambahn ya, tapi pertama dengarkan suara S1-2 nya gimana baru suara tambahan dll, EKG irama itu tentukan sinus atau bukan, ada LVH??? benarkah?? ST elevasi inferior, tidak menilai aksis, dll, rontgen paru salah interpretasi, dan jantung tidak dinilai?, dx STEMI inferior dengan LVH??benarkah ada LVH? dd non stemi
IPM 5 MATA	topikal mata cukup 1 obat ya
IPM 6 THT	Ax: tidak diperdalam faktor risiko dan pemicu, keluhan bersin dan ingus tidak ditanyakan, Px ; Rhinoskopi anterior kurang rinci, tidak meresepkan dekongestan
IPM 7 THT (Telinga)	Ax:sudah menayakan KU, FR, kondisi telinga. Belum di ytanyakan penyakit sitemik, belum menyakan keluhan peyerta KU, belu mengali riwayat pengobatan dan sekala nyeri, beum mengali RPD,RPK. , PX: AD= inpeksi dan palpasi sudah sesuai. Otoskopi= cara pegang kurang sesuai(jangan di genganm ya namun seperti menggunakan pensil) cara yang dugunakan dapat beresiko menusuk pasien. AS= inspeksi, palpasi cukup baik namun cara penggunaan otoskopi masuih belum benar sama dengan yang kanan. Garputala= cara pemeriksaan kurang tepat (pemilihan frekuensi terlalu besar, cara pemeriksaan cukup baik.;Dx-dd: cukupTx: ada double terapi (anti jamur dan antibiotik), sediaanya kurang tepat, belum memberikan sediaan konsentrasii yang sesuai. dosis pakai kurang tepat, bekum memberikan terapi simptomatik;KIE: cukup baik;
IPM 8 SISTEM RESPI	kok buru2 anamnesisnya dik, pdhl ga perlu px fisik lo,//ax gali keparahan sesaknya dik,memeprrberat memeppringan? keluhan lainnya seperti demam?dahaknyaseperti apa?riw pengobatan sebelumnya?//dx malah dijadikan dd jadi kurang tepat, dan sdh tau ya ada infeksi bakteri kenapa obat hanya simptomatis saja?di px fisik juga febris kan?,,,lebih teliti lagi ya...semngta
IPM 9 RJP	Primary survey: Perknalan bisa disebutkan nama dan ditambah profesi. Safety sudah dipastikan. Panggil bantuan dan cek nadi sudah dilakukan dengan benar. Tindakan: Secara keseluruhan sudah benar hanya lupa evaluasi nadi dan napas setelah pemberian ventilasi saja dan lupa menyebut durasi sebelum evaluasi kembali. Profesionalisme: Semoga bisa lebih tenang lagi dan jangan lupa merujuk jika pasien masih membutuhkan penanganan lanjutan. Good job!
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	IC: sudah baik; Persiapan: belum memakai masker; Prosedural: belum visualisasi laring (seharusnya katakan apakah lubang terlihat atau tertutup karena bengkak atau lainnya), lakukan baging dengan frekuensi yang benar sampai pasien bernapas normas atau pasang alat ventilator