

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711157 - Annisa Syailendria Mahnai

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis sebagian sudah ditanyakan tapi masih kurang menggali yang mengarahkan ke dx dan singkirkan DD. pemfis sudah cukup baik dan lengkap. penunjang. karena anamnesis kurang tergali penyerta maka saat mengusulkan px penunjang kurang bisa spesifik permintaannya--> serologis apa? karena di klinis tidak bisa semua dilakukan pemeriksaan.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	persiapan alat perlatk blm blm disiapkan, sdh cuci tgn who, mengunci pengontrol tetesan dan memasukan pipa infus dg teknik aseptik, ya , melakukan desinfektan, saat menyambung infus dg kateter intravena darah dg baik, torniquet terlambat melepasnya tdk segera saat infus sdh masuk, finishing baik, buang alat bekas pakai tdk di bengkok, mohon lebih teliti lagi ya dik
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	tidak px keadaan umum, kesadaran, tdk melakukan px JVP, px thoraks: tdk inspeksi dan palpasi Ictus cordis, tidak auskultasi paru, EKG oks, rontgen masih kurang tepat ya klo corakan bronko meningkat, jantung kenapa tidak dinilai?? dx STEMI inferior ec DM??? dd NSTEMI
IPM 5 MATA	Ax kurang menggali faktor risiko utama pada pasien...PF: Px. visus pastikan pasien tidak menggunakan lensa kontak dan lakukan dulu di mata sehat.... terapi terlalu banyak obat...edukasi terkait penyakit belum dilakukan.
IPM 6 THT	Ok
IPM 7 THT (Telinga)	Ax:cukup baik menggali RPS, FR tergali., PX: AD= inspeksi sudah sesuai, Palpasi sudah sesuai, sudah melihat dengan spekulum. OTOSKOPI= cara pegang dan periksa cukup baik.. AS= inspeksi palpasi, spekulum baik, OTOSKOPI= baik berdasar cara dan interpretasi., ;Dx-dd:ok ;Tx: cukup baik ;KIE: kurng edukasi mengenai penyait pasien.; sudah doa dan cuci tangan sebelum periksa, sudah jaga kebersihan alat, posisi periksa nyaman da sesuai
IPM 8 SISTEM RESPI	ax kok cepat bgt dik?gali mendalam ya terkait sesak nafasnya, sberapa parahnya//px penunjang sdh tepat interpretasinya//ddnya ada yg belum tepat//krena tdk detail anamnesis dna melihat hasil px fisik jadi dx mu ga lengkapdengan derajatnya, dan pilihan antibiotiknya kurang seusai...misal bisa dikasih oral kok itu dosis dewasa 500 mg?ini anak lo dik,,
IPM 9 RJP	Primary survey: Perkenalkan diri sebutkan nama juga boleh, safety jangan lupa sebutkan safety diri sendiri sebelum pasien dan lingkungan. Tindakan: Sebagian besar sudah benar, pastikan saat resusitasi siku tidak tertekuk. Ventilasi pada pasien dengan nadi dilakukan berapa menit sebelum evaluasi kembali? baca lagi ya. Profesionalisme: Sudah oke, tampak tenang, namun jangan lupa merujuk jika memang masih diperlukan penatalaksanaan lanjutan.
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	IC: belum menginformasikan indikasi dari pemasangan; Persiapan: belum memakai masker; Prosedural: belum visualisasi laring (seharusnya katakan apakah lubang terlihat atau tertutup karena bengkak atau lainnya), kunci balon ET seharusnya sebelum auskultasi cek masuknya ET.