

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711163 - Salvia Antania Hanjani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	1. Anamnesis: oke sudah menanyakan keluhan demam, mual muntah, hal yang meringankan/memperberat, riwayat kebiasaan dan sosial lingkungan. belum tergali keluhan BAB cair, BAK gelap seperti teh, riwayat minum alkohol. 2. Px fisik: oke sudah memeriksa vital sign tetapi belum menanyakan respiration rate (RR). belum memeriksa keadaan umum (KU) dan antropometri. head to toe: oke sudah periksa sklera ikterik, leher, dan abdomen. ekstremitas apakah akral hangat? CRT? pelajari lagi yaa apa itu spider naevi pada kulit. 3. Px penunjang: baru mengusulkan 2 px penunjang, interpretasi tepat. 4. Diagnosis: Dx kurang tepat. DD benar.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan : salah menentukan jenis infus set. yang dipasang malah mikroset. Perhatikan kasusnya ya mba. Inseri : percobaan pertama gagal, percobaan kedua gagal. Lebih dari 3x penusukan. Jika sudah masuk, roller clamonya langsung dibuka ya mba supaya memastikan aliran lancar masuk ke tubuh. Hitungan tpm diperhatikan lagi yaa mba, yg dihitung versi makro namun infus set yg dipakai adalah mikroset. Gimana tuh? :)
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	px fisik sudah dilakukan mulai KU, VS thorax dan JVP. prosedur px jvp yang dilakukan kurang tepat, pelajari lagi ya cara px jvp. px CRT terlewat. interpretasi biomarker benar, interpretasi EKG kurang lengkap, masih terbtas, ro thorax cukup...dx kerja benar namun kurang lengkap, dx penyerta belum muncul, coba ingat kembali data VS tadi, dd kurang sesuai
IPM 5 MATA	pemeriksaan anterior yang OS kurang lengkap ya, untuk OD sudah lengkap, penulisan diagnosis kurang lengkap dikit (OD hordeolum eksternum), terapi sudah pas tapi obat luar mata antibiotiknya cukup satu,
IPM 6 THT	Ax: lengkap terarah Px: jangan lupa lakukan pemeriksaan inspeksi dan palpasi pada nasal dan sinus paranasal, pemeriksaan orofaring jangan lupa periksa juga 'oro'nya Dx dan DD: Dx tidak tepat, DD Tx: pilih terapi salah, tidak perlu antibiotik, tidak ada nyeri tenggorokan Kom/Ed: baik Prof: jangan lupa tetap IC yaa, HS kotor jangan lupa dibuang
IPM 7 THT (Telinga)	Ax= gali dulu terkait keluhan utamanya ya lalu tanyakan keluhan penyerta lainnya. bisa pakai OLDCHART ya. sebagian kecil informasi terkait kasus kurang tergali ; Px fisik= saat melakukan px, duduk menyilang dengan pasien ya. lakukan dari telinga sehat dl ya. jangan lupa pakai headlamp ya. tidak melakukan inspeksi palpasi pada pasien. tidak melakukan spekulum telinga pasien. Salvia langsung melakukan px otoskopi. cara melakukan tes swabach kurang tepat ya ; Dx DD= Dx ok, DD ok ; Tx= pilihan terapi kausatif kurang tepat ya. dikatakan karena jamur, namun kloramfenikol kan antibiotik, apa fungsinya dek? ; Komunikasi= gunakan pertanyaan terbuka pada pasien ya untuk menggali informasi saat anamnesis. hindari kata-kata medis seperti debris ya ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis, perlu dianyakan hal yang memperberat dan memperingan serta riwayat pengobatan. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar, DD benar 1. Terapi belum tepat
IPM 9 RJP	Survey primer: SRS kurang tepat (Shout for help itu yang menelpon ambulans dkk adalah orang lain ya). ABC baik Prosedur: Airway baik. Breathing baik. Circulation baik. Evaluasi baik. Tx henti nafas baik. Recovery position baik Profesionalisme: Overall cukup baik. Pelajari lagi prinsip SRS ya

STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	persiapan sudah sesuai, teknik pasang ET masih salah, mengungkit dan tidak lege artis, belum bisaberhasilmasukkan ke trachea
--	--