

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711168 - Khalisa Zahra Fakhria Yudha

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	1. Anamnesis: oke sudah menanyakan keluhan demam, hal yang meringankan/memperberat, riwayat kebiasaan dan sosial lingkungan. belum tergali keluhan mual muntah, BAB cair, BAK gelap seperti teh dan riwayat minum alkohol. 2. Px fisik: oke sudah memeriksa keadaan umum (KU), dan vital sign. belum memeriksa antropometri. head to toe: oke sudah periksa sklera ikterik, leher, abdomen, dan ekstremitas. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 px penunjang, interpretasi tepat. 4. Diagnosis: Dx benar tapi belum lengkap. DD benar. lain kali lebih percaya diri yaa khalisa
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan : didekatkan saja alat2nya yg mau diinsersikan supaya tidak jauh bolak balik ke meja. Inseri : perbaiki cara memegang jarum saat inseri ya mba, jangan seperti memegang bolpoin supaya sudut penusukannya tidak terlalu tinggi. Ingat waktu maksimal pemasangan tourniquet berapa menit ya. Belum berhasil2 insersinya, sudah >3x penusukan. Tekniknya diperhatikan lagi ya mba. Belum menentukan tetesan per menit dan belum mengatur tetesannya sesuai hasil hitungan tersebut. Hanya menyebutkan tetesannya 40 tetes per jam. Hitung yg sesuai yaa mba.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	cara px jvp kurang tepat, pelajari lagi ya, px thorax cukup. namun terlwat CRT/akral dingin. interpretasi penunjang kurang lengkap. dx utama benar namun kurang lengkap, belum muncul dx penyerta dan dd kurang sesuai
IPM 5 MATA	cara pakai keratoskop plasido kurang sesuai prosedur ya, pemeriksaan kurang berurutan campur aduk pemeriksaan anterior dan otot ekstraokuler, cara pemeriksaan kurang sesuai, diagnosis kurang lengkap penulisannya, terapi sudah sesuai
IPM 6 THT	Ax: saran untuk anamnesis bisa lebih terstruktur dan sistematis ya, pemeriksa masih terlihat bingung dengan arah anamnesis, pemeriksa berulang kali menanyakan pattern yang sama dengan yang telah dijelaskan pasien, masih banyak pattern lain yang bisa digali Px: headlamp jangan lupa dinyalakan, palpasi tidak perlu sambil pegang spekulum, duduknya diperhatikan harusnya bersilangan yaa, spekulum benar benar dibuka yaa, ini kelihatannya spekulumnya justru menghalangi pandangan pemeriksa karena tidak benar benar dibuka ini hanya memasukkan spekukup ke lubang hidung lalu dibuka sedikit... kenapa headlampnya dilepas pas mau periksa orofaring? hmm, latihan lagi yaa Dx dan DD: Dx tepat, dd salah Tx: pilihan tepat sediaan dosis salah Kom/Ed: latih lagi bagaimana menyampaikan pertanyaan supaya pasien bisa mengarahkan cerita Prof: tingkatkan profesionalitas sebagai dokter yaa, jangan kelihatan bingung yaa, jangan lupa IC yaa
IPM 7 THT (Telinga)	Ax= gali dulu terkait keluhan utamanya ya baru tanyakan keluhan penyerta lainnya. sebagian kecil informasi terkait kasus kurang tergali ; Px fisik= sebaiknya duduk menyilang dengan pasien ya. kursi adjustable. cara px spekulum kurang tepat. cara px otoskopi dan memegang otoskop saat memeriksa telinga kiri maupun kanan masih kurang tepat ya. coba pelajari lagi ya dek ; Dx DD= Dx kurang lengkap, DD kurang lengkap ; Tx= pilihan terapi kausatif masih kurang tepat. baca lagi ya dek ; Komunikasi= bisa gunakan pertanyaan terbuka untuk menggali informasi saat anamnesis ya supaya pasien bisa bercerita dengan leluasa apa yang dirasakan dan dialaminya ; Profesionalisme= ok

IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis, perlu ditanyakan hal yang memperberat dan memperingan, riwayat pengobatan. Pemeriksaan penunjang, menyebutkan 1 dengan benar sebagian. DX benar, DD belum tepat. Terapi, Antibiotik dipilih benar, namun cara pemberian dan dosis belum tepat.
IPM 9 RJP	Survey primer: SRS kurang tepat (harus runtut yah). ABC kurang baik (Saat evaluasi ABC, pakaian atas pasien dibuka ya) Prosedur: Airway baik. Breathing kurang baik (Saat ambil nafas, mouth to mouth nya dilepas dulu ya. Lihat sekeliling, klo ada ambubag better pake ambubag ya). Circulation baik Professionalisme: Pelajari lagi cara evaluasi ABC ya
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	persiapan sudah sesuai, hanya pastikan saat baging sudah terhubung selang opksigennya, handling laringoskop pastikan tdk mengungkit gigi atas, ada batasan waktu saat coba pasang ET bila gagal sebaiknya baging lagi agar saturasi naik