

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711169 - Alia Nailatul Kiyasah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	1. Anamnesis: oke sudah menanyakan keluhan demam, mual muntah, BAB cair, BAK gelap seperti teh, hal yang meringankan/memperberat, riwayat kebiasaan dan sosial lingkungan. belum tergalil riwayat minum alkohol. 2. Px fisik: oke sudah memeriksa keadaan umum (KU), vital sign dan antropometri. head to toe: oke sudah periksa sklera ikterik, leher, dan ekstremitas. Abdomen belum dilakukan pemeriksaan palpasi orientasi apakah teraba nyeri tekan pada regio perut kanan atas?. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 px penunjang, interpretasi tepat. 4. Diagnosis: Dx benar. DD benar.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan : perlak belum disiapkan. Cairan belum dialirkan ke selang infus, tiang infus dipastikan , tidak memasang perlak , > 3 x tusuk tidak dapat akses. Perbaiki posisi tangan saat menusukkan jarumnya ya mba. Jangan seperti memegang bolpoin yaa, sudutnya ketinggian. Ingat berapa menit batas pemasangan tourniquetnya. Kalau belum terpassang infusnya bagaimana bisa mengatur tetesan infusnya non?. Hitungan tetesan pun keliru.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	pemeriksaan fisik cukup lengkap, ada jvp juga namun prosedur jvp kurang pas. interpretasi px penunjang cukup baik. dx kerja benar, dx penyerta belum mucul dan dd kurang sesuai
IPM 5 MATA	pemeriksaan visus baiknya supaya mata pasien sejajar dengan kartu snellen, pasien diminta untuk duduk, pemeriksaan lainnya sudah sesuai prosedur, penulisan diagnosis masih kurang lengkap (OD Hordeolum eksternum)
IPM 6 THT	Ax: lengkap terarah Px: jangan lupa periksa juga area sinus paranasal, pada pemeriksaan orofaring sebelum dengan spatula lidah bisa dilakukan pemeriksaan inspeksi oro dulu yaa Dx dan DD: Dd menjadi Dx dan sebaliknya Tx: pilihan obat ada 3, 2 diantaranya dari golongan yang sama Kom/Ed: baik Prof: untuk spatula lidah, HS kotor bisa dibuang dulu yaa
IPM 7 THT (Telinga)	Ax= ok ; Px fisik= sebaiknya headlamp dinyalakan sejak awal inspeksi. sebaiknya dilakukan dari telinga yg sehat dl ya. tes weber cukup sekali saja ya ; Dx DD= Dx kurang lengkap, DD kurang lengkap ; Tx= pemilihan terapi kausatif masih kurang tepat. belajar lagi terapinya ya dek ; Komunikasi= kadang-kadang masih menggunakan bahasa medis (misal dermatitis, filamen) ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis cukup. Pemeriksaan penunjang, menyebutkan 1 dengan hampir benar. DX benar, DD benar 1. Terapi, Antibiotik benar namun dosis dan cara pemberian belum tepat.
IPM 9 RJP	Survey primer: SRS kurang tepat (Belum melakukan shout for help). ABC baik Prosedur: Airway baik. Breathing baik. Circulation kurang baik (Kuantitas baik. Kualitas kurang baik = terlalu dalam, belum sempat recoil). Recovery position tepat Professionalisme: Pelajari lagi kuantitas dan kualitas CPR yang baik 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,