

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711171 - Nora Oktafiani

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 tergali 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 hepar apakah teraba hepar membesar? apakah permukaan hepar lunak? lien?. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 px penunjang, interpretasi tepat. 4. Diagnosis: Dx benar. DD benar.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan : Perlaknya juga dipasang ya. Jangan lupa mengisi drip chambernya ya, diisi 1/2-2/3 tabung. Finishing : dirapikan lagi ya pemasangan plesternya. Hitungan dan mengatur tetes per menit : benar.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	interaksi dengan pasien bagus. komunikasi terjaga. px fisik thorax bagus namun sayangnya beberapa px fisik penting terlewat seperti px JVP dan extremitas. interpretasi px penunjang kurang lengkap terutama ekg dan ro, dx benar namun kurang lengkap, dx penyerta belum muncul
IPM 5 MATA	anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan visus posisinya kurang ideal (terlalu dekat), pemeriksaan visus dimulai dari sisi yang sehat dulu ya, pemeriksaan pupil, lensa, dan pemeriksaan otot ekstraokuler tidak dilakukan di kedua mata, penulisan diagnosis kurang lengkap, terapi sudah tepat
IPM 6 THT	Ax: lengkap terarah Px: perhatikan posisi duduk dan pakai headlamp yaa inspeksinya, belajar lagi cara memakai spekulum, bagaimana cara memasang? untuk pemeriksaan orofaring jangan lupa 'oro'nya juga diperiksa, sudah ditambahkan di akhir belum lengkap Dx dan DD: Dx tidak tepat, dd kedua tepat Tx: tidak perlu antibiotik, pilihan terapi dari 3 hanya 1 tepat Kom/Ed: baik Prof: baik
IPM 7 THT (Telinga)	Ax= gali dulu terkait keluhan utamanya ya baru bisa dilanjutkan dengan keluhan penyertanya. selain RPS bisa tanyakan terkait RPK, RPD, kebiasaan yang terkait juga. sebagian informasi terkait kasus belum tergali ; Px fisik= sebaiknya saat pemeriksaan duduk menyilang dengan pasien ya, jangan berdiri. kursi adjustable. bisa mulai dari telinga yang sehat dulu saat pemeriksaan. jangan lupa pemeriksaan menggunakan spekulum telinga juga ya. cara melakukan tes swabach kurang tepat ; Dx DD= Dx kurang lengkap, DD kurang lengkap ; Tx= pilihan terapi kausatif ok namun sediaan, dosis, dan cara pemberian kurang tepat ya ; Komunikasi= bisa gunakan pertanyaan terbuka untuk menggali informasi terkait kondisi pasien saat anamnesis ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis cukup. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar, DD benar 1. Terapi, Antibiotik benar namun dosis dan cara pemberian belum tepat.
IPM 9 RJP	Survey primer: SRS baik. ABC baik Prosedur: Airway baik. Breathing kurang baik (Lihat sekeliling, jika ada ambubag better pake ambubag ya). Circulation kurang baik (Perlekatan baik. Kuantitas kurang cepat. Kualitas baik). Evaluasi kurang tepat (Evaluasi dilakukan setelah uninterrupted CPR sebanyak 5 siklus ya). Tx breathing pada pasien henti nafas dengan nadi teraba kurang tepat Professionalisme: Pelajari lagi kuantitas kualitas CPR yang baik, dan algoritma BHD ya.

STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	persiapan sudah sesuai, untuk pemasangan ET belum lege artis, handling laringoskopi masih sering mengungkit, ET juga tidak dibengkokkan, memasang oksigen ke terlambat, mestinya saat bagging sudah terpasang oksigennya.
--	---