

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711174 - Ukir Mawadanti. Z

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax cukup baik menggali RPS, RPD, kebiasaan sbg faktor risiko sudah dieksplorasi, px fisik abdomen harusnya urutannya bagaimana?, px TTV justru malah dilakukan di belakang, belajar lagi ya
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	pemasangan tornikuet salah karena bagian pengunci yang keras menekan kulit, jarum sudah masuk ke pembuluh darah tapi setelah jarum ditarik dan abocath tertinggal darah tidak keluar dan infus macet , mhs tidak mengecek tetesan dan baru sadar kalau macet saat perhitungan tetesannya, tidak bisa memberikan terapi cairamn sesuai perhitungan tetesan
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Ukir // pemeriksaan fisik : ketika pasien mengatakan sesak ketika berbaring mohon pertimbangkan posisi pasien yang lebih nyaman sedari awal ya, KU dan kesadaran belum , TTV belum lengkap, jangan lupa harus head to toe (dari kepala (konjungtiva dll) dulu baru turun), JVP ok, px thoraks dilakukan urut yaa ingat IPPA (jadi harus inspeksi dulu baru yang lain-lain), px ekstremitas belum (padahal penting lho ini.. hangat/tidaknya, CRT bagaimana, ada edem tidak?), pertimbangkan px abdomen ya, saran setelah itu pasien diminta pakai baju lagi yaa kasian dingin // interpretasi px penunjang : pembacaan EKG belum tepat, ro thoraks belum lengkap (gunakan istilah medis), px penunjang lain ok // dx dan dd : belum benar.. pelajari lagi ya Ukir... semoga Allah memudahkan
IPM 5 MATA	Ax: baik, px fisik: visus sesuai prosedur, segmen anterior sesuai prosedur, otot ekstraokuler sesuai prosedur, dx kurang tepat DD benar, tx: benar 1 jenis obat, penulisan resep kurang garis penutup tiap obat, juga belum tanda garis penutup di akhir resep
IPM 6 THT	Anamnesis lengkap dan sistematis. Px fisik cukup baik, pemasangan headlamp kurang pas tidak sejajar mata sehingga menunduk dan tidak nyaman. perhatikan skenario, jgn lupa tanyakan TTV, hasil px telinga. Dx tepat. Pilihan terapi tepat, dosis nasal dekongestan dan steroid kurang, dan tuliskan di resep hidung kanan/kiri.
IPM 7 THT (Telinga)	gunakan headlamp dengan lege artis ya, pemeriksaan pd sisi yang sakit sebaiknya diakhirkan u kenyamanan pemeriksaan, jangan lupa lakukan pemeriksaan spekulum juga ya dik, dx dan dd jangan lupa sisi mana ya dik,
IPM 8 SISTEM RESPI	AX: cukup, PP: pemeriksaan penunjang hanya 1 yang benar dan dapat diinterpretasikan DX: diagnosis kerja benar tetapi belum lengkap, dd belum sesuai TX: mampu memilih amoksisilin sebagai antibiotika, tetapi bukan drug of choice utama dan cara pemberiannya belum sesuai kasus
IPM 9 RJP	kompresi kurang cepat, breathing harus lebih konsisten agar selalu masuk
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Persiapan: ok, Prosedural: preoksigenasi diawal ambu bag belum terhubung dengan oksigen, sebelum di baging harusnya mengunci balonya dulu ya baru dikembangkan bukan terbalik, diakhir justru selang oksigennya dimasukan ke ET?, Komunikasi dan profesional: oke