

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711178 - Fawwaz Argaresi Zayyan

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax tidak lengkap menggali keluhan & faktor risiko, px fisik : Dik, yang namanya TTV itu inget ya, TANDA VITAL! SEMUA pasien wajib dinilai lengkap!, siapa yg ngajarin kamu kalau pasien demam masih nanya perlu periksa TTV lengkap apa nggak??, penunjang kurang 1, dx ok, komunikasi belajar lagi
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	IV cathether tampak tidak masuk semuanya sehingga bengkok dan rawan patah dan bocor.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Fawwaz// pemeriksaan fisik : ketika pasien mengatakan sesak ketika berbaring mohon pertimbangkan posisi pasien yang lebih nyaman sedari awal ya (misalnya meninggikan posisi kepala pasien). Sebaiknya urut ya dari KU-> kesadaran-> TTV head to toe? KU dan kesadaran belum , TTV belum lengkap (baru tensi dan SpO2 saja.. belum RR, Nadi, suhu.). Jangan lupa harus head to toe (dari kepala (konjungtiva dll) dulu baru turun). Cara JVP belum benar (harusnya bed ditinggikan membentuk sudut dan diminta menoleh ke satu sisi), px thoraks jangan lupa IPPA ya (mohon lebih sistematis lagi), ekstremitas belum lengkap (bagaimana CRTnya? Hangat/dingin? Edema?). Di akhir sudah cek RR dan Nadi.. tapi seharusnya bisa lebih sistematis runtut lagi ya // interpretasi px penunjang : interpretasi EKG belum benar untuk leadnya, interpretasi ro thoraks belum tepat, yang lain ok// dx dan dd : belum lengkap (mungkin karena pembacaan daerah kelainan EKG belum tepat),, ingat lagi hasil px fisik pasien (VS dan ekstremitas).. tidakkah merasa ada sesuatu yang aneh dek? dd belum benar
IPM 5 MATA	Ax: sudah cukup lengkap, menggunakan pertanyaan terbuka untuk menggali perjalanan penyakit. gunakan juga pertanyaan tertutup yang spesifik terkait keluhan yang dirasakan, agar pasien juga bisa menjawab dengan tepat. px fisik: visus sesuai prosedur. segmen anterior sudah menggunakan binokular dan senter, belum memeriksa kelopak mata kiri. sudah cuci tangan. waktu habis belum menyelesaikan dx dan DD, belum menyelesaikan resep. obat yg ditulis keliru
IPM 6 THT	Anamnesis cukup lengkap dan sistematis. Px fisik: Tanyakan TTV ya. Hidung: Belum inspeksi palpasi area hidung, langsung ke rhinoskopi. Belum memeriksa orofaring. Dx kerja blm tepat, sehingga pilihan terapi blm tepat. Gali lagi keluhan penyerta dan pencetus, utk membedakan dx bandingnya.
IPM 7 THT (Telinga)	px fisik: inspeksi yg lengkap ya inspeksi pre, post, telinga, lanjut px dengan spekulum dl baru otoskopi, dx: jangan lupa sisi kanan/ kiri, kok terapinya azitro??? gak sesuai untuk kondisi jamur dik!
IPM 8 SISTEM RESPI	AX: bagaimana makan minum pasien? apakah ada kesulitan? PP: kurang 1 PP yang diusulkan DX: diagnosis kerja menjadi diagnosis banding TX: antibiotika yang dipilih bukan drug of choice pertama sesuai kasus, walaupun bisa juga diberikan, pemilihan bentuk sediaan obat belum sesuai kasus
IPM 9 RJP	respon belum di cek sudah minta bantuan, koq yg pertama di cek air way, lalu lanjut nadi dan napas, lokasi periksa carotis tidak tepat.
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Persiapan: untuk penolong baiknya memakai masker agar lebih aman, plester juga dipotong diawal jangan diatas mulut pasien (cukup membahayakan). Prosedural: oksigen yang diberikan masih kurang (2-4 L/menit--> nanti dibaca lagi ya), Komunikasi: ok