

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711179 - Muhammad Syamil Aydin

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax tidak menggali sistem yg lain, misal masalah gastro yg lain & genitourinari (BAK BAB seperti apa? padahal itu salah satu kunci), kebiasaan sbg faktor risiko sudah tergali; px fisik caranya belajr lagi ya,, px thoraks tdk dinilai, px abdomen tidak lengkap, tiba2 langsung palpasi hepar & lien; penunjang : bisa menyebutkan 2 sisanya masih asal menebak saja belum mengarah ke diagnosis sesuai hsl anamnesis & pemeriksaan fisik; dx
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	harusnya dimasukan semua IV cathethernya,
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Syamil// pemeriksaan fisik : KU dan kesadaran belum , TTV belum lengkap, jangan lupa harus head to toe (dari kepala (konjungtiva dll) dulu baru turun), JVP ok, px thoraks sudah urut, px ekstremitas ok // interpretasi px penunjang : pembacaan EKG masih belum benar ya (muncul kelainan bukan di V1-V6), interpretasi lain cukup // 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 dek? dd belum benar
IPM 5 MATA	Ax: gunakan istilah umum yang mudah dipahami pasien. px fisik: visus-sesuai prosedur, segmen anterior-sesuai prosedur, otot ekstraokuler-cek kembali prosedurnya, apakah diperiksa kedua mata langsung atau sendiri-sendiri, dx dan DD: dx utama kurang lengkap, DD benar. tx: baru memberikan satu jenis obat
IPM 6 THT	Anamnesis: Sudah cukup lengkap, usahakan lebih sistematis, lengkapi oldcart, keluhan penyerta, baru ke RPD dll. Px fisik: TTV belum menanyakan suhu. Hidung: Belum inspeksi palpasi area hidung, langsung ke rhinoskopi. Lengkapi lagi apa yg dicari saat rhinoskopi. Cukup pakai 1 tongue depressor ya. Dx tepat. Pilihan terapi belum lengkap, penulisan resep ok.
IPM 7 THT (Telinga)	tdk menanyakan keluhan lain terkait dengan organ THT selain telinga, keluhan penyererta seperti demam, penurunan pendengaran jga tdk ditanyakan, sebelum px dengan spekulum jangan lupa lakukan inspeksi pre, post, telinga, spekulum baru otoskopi, spekulum yg dicari minimal, amfoterisin itu bukan DOC awal (lini pertama u kasus ini ya dik, imni bs nya dipake u kasus refrakter). dx tdk pakai sisi kanan/ kiri,
IPM 8 SISTEM RESPI	AX: karakteristik pilek perlu digali, apa yang memperberat dan memperingan keluhan? apakah sudah diobati? PP: kurang 1 mengusulkan PP DX: diagnosis kerja belum sesuai, mhs menentukan diagnosis kerja yang benar menjadi diagnosis banding TX: pemilihan antibiotika belum sesuai
IPM 9 RJP	safetynya bagaimana? meminta pertolongan tidak informatif, compressi ok, breathing ok,
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Persiapan: baiknya diawal persiapan dulu baru preoksigenasi, penolong dari awal belum memakai sarung tangan dan juga masker diawal, Prosedural: preoksigenasi dengan facemask belum dihubungkan dengan oksigen diawal (harusnya menghubungkan oksigen ke ambu bag dari awal bukan setelah ET terpasang) kalau setelah ET terpasang harusnya dihubungkan ke ventilator, fiksasi dengan pengembangan balon harusnya dilakukan sebelum ventilasi, fiksasi dengan hipafix perlu lebih rapi lagi. Komunikasi dan profesional: ok