

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026**24711184 - Muhammad Rizki Fadillah**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax sudah lengkap semua sistem tergali, anamnesis kebiasaan sbg faktor risiko sudah tergali lengkap; px fisik sebetulnya sudah lengkap tetapi caranya blm semuanya tepat (menilai pembesaran KGB itu nggak bisa hanya dilihat ya.); penunjang : masih asal menebak saja belum mengarah ke diagnosis sesuai hsl anamnesis & pemeriksaan fisik, padahal sudah jelas lho ada gejala kuning harusnya memikirkan apa lagi...; dx utama salah, dx banding betul 1
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	tangan nya tremor, air infus mengucur deras karena lupa mengunci infus set, lupa pasang perlak alas tangannya pasien, bisa pasang dan menghitung tetesannya
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Rizki// pemeriksaan fisik : KU dan kesadaran ok , TTV ok, JVP ok, px thoraks sebaiknya lakukan sisi anterior saja (bukan posterior ya)..lain-lain sudah runtut, px abdomen sudah lengkap, px ekstremitas ok // interpretasi px penunjang : foto rontsen belum tepat untuk paru dan jantung, lain-lain ok // dx dan dd : dx belum tepat.. harusnya itu menjadi dd ya. dx utama harus lengkap (ingat lagi VS dan ekstemitasnya)
IPM 5 MATA	Ax: sudah bagus, menanyakan berbagai faktor risiko dari gejala yang dialami pasien. px fisik: berikan instruksi yang jelas terlebih dahulu sebelum melakukan pemeriksaan visus. segmen anterior: jangan lupa cuci tangan ya sebelum palpasi palpebra, otot ekstraokuler: sesuai prosedur. dx dan DD: benar, tx: baru memberikan 1 jenis obat, resep kurang garis penutup di bawah nama obat
IPM 6 THT	Anamnesis: Sudah cukup lengkap, usahakan lebih sistematis, lengkapi oldcart, keluhan penyerta, baru ke RPD dll. Px fisik: Tanyakan TTV ya. Inspeksi dan rhinoskopi anterior cukup baik, palpasi sinus paranasal kurang ditekan. Dx tepat. Pilihan terapi tepat, namun dosis nasal steroid tidak tepat, utk sediaan nasal spray tuliskan jg hidung kanan/kiri. Edukasi vasomotor adalah genetik kurang tepat. Jangan lupa cuci tangan WHO sebelum dan setelah pemeriksaan.
IPM 7 THT (Telinga)	dik untuk pemeriksaan telinga kiri gunakan tangan kiri untuk memegang otoskop, batangnya kearah hidung, gengam seperti memegang pena, smooth and gentle. u telinga kanan juga arahkan ujung gengaman ke arah hidung ya, dx dan dd jangann lupa juga sebutkan sisi kanan/ kiri yg mengalami kelainan,
IPM 8 SISTEM RESPI	PP: interpretasi rontgen thoraks benar lengkap, interpretasi darah lengkap, DX: diagnosis kerja benar tetapi tidak lengkap, DD belum sesuai, TX: pemilihan antibiotika amoksisilin tetapi perhatikan dosisnya ya untuk bayi usia 21 bulan
IPM 9 RJP	koq pasien mau dipindahkan, pahami safety sesuai kasus, meminta pertolongan informasi tidak lengkap, compresi tanpa membuka jaket korban, pakai ambu bag masih belum bisa
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	Persiapan: cuci tangan belum sesuai WHO, Prosedural: preoksigenasi dengan facemask belum dihubungkan dengan oksigen diawal, jangan lupa di pasang saturasi untuk evaluasi SpO2, irama ventilasi masih terlalu cepat, jika gagal memasukan ET harusnya setelah ET dicabut di ulangin lagi dari preoksigenasi ya dek tidak langsung dipasang lagi, setelah ET terpasang baiknya dipasang guedel