

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711210 - Adelia Putri Az-zahra

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis lengkap, px fisik blm meemriksa splenomegali, dan kurang sistematis px penunjang baru sdh 3 yg diminta, dx baru menyebutkan malaria namun jenisnya blm tepat
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	sudah baik, sebaiknya mneutup dengan kassa setril dulu baru plester
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	auskultasi jantung kok hanya dicari s1-s2 dan s3 ahja dik?//pitting edema?ohya belum periksa JVP ya//ekg: dilengkapi bacanya.coba pastikan bedanyaelevasi dan depresi nya y...jadinya dx nya juga ga sesuai yaa....
IPM 5 MATA	Ax: baik, pem fisik: baik. Lakukan pemeriksaan dengan lebih cepat ya agar tidak kehabisan waktu dan bisa menyelesaikan semua tugas.
IPM 6 THT	Anamnesis: penggalan RPS sudah cukup, RPD masih bs dieksplorasi lagi, punya alergi--eksplor lagi ya, bentuk alerginya seperti apa, RPK bisa digali juga riwayat atopik yang lain, RP sosial kebiasaan kurang banyak dieksplorasi--faktor risiko pencetus belum tergali. Px: posisi pasien-dokter kurang tepat, seharusnya menyilang,--sudah dibenahi dsaat rhinoskpi namun saat pemeriksaan orofaring kembali salah lagi. px mukosa bukal gigi dan gingiva belum dilakukan, diamati dengan bantuan spatula lidah untuk membebaskan area pemeriksaan, dx: kurang lengkap, -tambahkan derajat dan intensitas, dd bisa diterima, resep; pilihan obat ada yang kurang, komunikasi cukup baik. semangat!
IPM 7 THT (Telinga)	Ax : gali lagi keluhan2 penyertanya ya. Mba, pasiennya sudah menyampaikan mahasiswa, panggilannya jangan "pak" yaa. wajah pasiennya juga masih muda lho itu. Jika pasien dengan penurunan pendengaran perlu dilakukan px garputala tidak mba?. Dx : salah --> mba cek lagi yaa dari ax maupun pxnya kan sudah tersampaikan hasilnya dengan jelas ada perforasi central tuh.. DD : salah, dx dimasukkan jadi dd. Tx : 1 obat belum diresepkan.
IPM 8 SISTEM RESPI	kurang menggali faktor pemicunya setelah bersih bersih rumah di pagi hari, tidak diberi obat bronchodulator hanya diberi obat steroid dan ipratropium bromida
IPM 9 RJP	primary survey ok, pemberian kompresi dada ok,cek airway belum optimal,clear cuman tidak diposisikan head tilt chin lift dengan benar, sehingga pemberian nafas buatan baik mouth to mouth dan ambu bag tadi kurang optimal (CE calmpnya, mungkin tidak rapat atau airway blm optimal terbuka/head tilt chin lift). posisi recovery lengan kanan dan tangan kiri ok, namun dan kaki kiri kurang pas (harusnya lutut kiri tidak menggantung, dibawah, agar posisi stabil)
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	inform consent : sampaikan indikasi, prosedur, risiko yang terjadi; dari bagging pre oksigenasi harusnya tidak terlalu lama (setara dengan sekali menahan napas), posisi laringoskop masih dengan diungkit (harusnya mengangkat ke atas depan), pasca pemasangan ET harusnya sampaikan lagi kepada keluarga pasien langkah selanjutnya dan apa evaluasinya.