

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711214 - Tsalisa Syahriyatul Mubarakah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis sudah lengkap, px fisik thorax IPPA, jika px thorax dan abdomen, jangan diatas kaos dalam ya, minta pasien untuk melepas dulu atau dinaikkan, 3 usulan px penunjang dan interpretasi sudah baik, diagnosis belum lengkap, perhatikan pola demam dan kondisi penyerta berdasarkan anamnesis, px fisik dan px penunjangnya yaaa..
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	pakai HS yang pas ya dik. lakukan komunikasi dengan pasien ya. misal: buk silakan genggam tangan ya. buk alhamdulillah sudah selesai pasang infusnya. .saat menusukkan jaru, bagaimana posisi tangan kiri? segera lepas torniket setelah darah keluar . saat mandrim dikeluarkan, jangan biarkan jarum terbuka agar tidak mengalir darah, tekan vena di ujung jarum. kalau dibiarkan ternyata darah tidak mengalir berarti tidak masuk vena. cek lagi. menfiksasi selang infus di lengan harus disilang ya agar kuat.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Px Fisik: Px JVP belum membendung vena, sisanya pemeriksaan fisik Sudah baik, GOOD JOB; Px Penunjang: interpretasi EKG kurang lengkap, sisanya OK.; Diagnosis: Dx utama OK tetapi belum lengkap, dd OK; Komunikasi & Profesionalitas: sudah IC dengan baik. Posisikan pasien yang nyaman ya, posisi pasien telentang sangan kesakitan dan tidak nyaman.
IPM 5 MATA	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik baik. DX dan DD kebalik. Terapi belum tepat
IPM 6 THT	Ax: efek gejala terhadap kualitas hidup baiknya ditanyakan. Px: posisi duduk sebaiknya menyilang. faring tonsil tidak tervisualisasi, Dx: dx kurang tepat klasifikasi berat penyakitnya Tx: klasifikasi penyakit tdk tepat shg tx kurang sesuai
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis : sudah cukup baik, kurang menggali kronologi dan riwayat2 lain (RPD, RPK, dll). PF : posisi pasien dan pemeriksa sudah benar di awal saat inspeksi palpasi dengan menyilang, tapi selanjutnya berdiri dan muter muter. ini kurang tepat ya. pasien juga akan kurang nyaman. perhatikan lagi. pada pemeriksaan inspeksi dan palpasi sudah cukup. cara memegang otoskop sudah benar. pf garputala rinne sudah cukup, pada weber masih menanyakan dg bahasa lateralisasi ke pasien, gunakan bahasa non medis ya. Diagnosis DD : sudah benar hanya kurang lengkap. Tatalaksana : pilihan antipiretik, dosis, sediaan, frekuensi dan petunjuk sudah tepat. pilihan AB dan obat lain masih kurang tepat.
IPM 8 SISTEM RESPI	AX:cukup baik, sudah mengelinsi apakah cardiac atau non cardia, FR sudah digali, RPS cukup lengkap, RPK dan RPD belum digali. PP: Spirometer, RO thirax, Air pic flow, DR (pemilihan sesuai)sudah interpetasi. ,DX-DD: sesau (namun perlu dibaca lagi penetapan diagnosisnya sehingga tidak tumpang tindih ya) DD sesuai. , TX:, KIE: latihan untuk tetap mengikutsetakan pasien dalam pengambilan keputusan ya
IPM 9 RJP	Survei primer: oke. Tindakan: latih lagi memberikan napas melalui mulut, masih ada kebocoran, dada jadi belum mengembang, latihan lagi yaa. Sesudah pemberian napas dengan ambu bag, seharusnya yang dicek tidak hanya napas saja tapi nadi juga ya, hati hati yaa. recovery position: oke. lain lain oke.
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	pastikan satyurasi oksigen sebelum pemasangan ET