

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711216 - Lutviana Syifa Rahmadina

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis sebagian sudah tergali, namun masih kurang lengkap karakteristik KU nya--> padahal klinis dari anamnesis ini sangat membantu dalam menentukan dx utama. pemfis: manset tensi sebaiknya tidak di pasang di lengan yang sedang ngempit termometer ya; saya bacakan hasil px kepala dan thorax kok terus tidak lanjut ke px abdomen dan ekstremitas dek? jadi tidak pengkap pemfis nya. usulan penunjang sesuai 2 dari 3, interpretasi hasil sebagian tidak tepat--> sehingga dx penyerta tidak didapatkan/disampaikan. DX utama tidak tepat jenis.. baca instruksi dengan teliti ya dek--> tidak ada diminta DD.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	ujung selang infus yang sudah dibuka tak boleh dipegang ya dik. pegang iv cath jangan sampai ke bagian lunaknya karena dia akan masuk ke dalam tubuh pasien. bagaimana peran tangan kiri saat menyuntik? belum berhasil, latihan lagi ya dik.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Px Fisik: Belum periksa VS. Px fisik thoraks kok cek pembesaran hepar dan lien dek? itu pemeriksaan di abdomen ya. Belum inspeksi ictus cordis, palpasi ictus cordis, sianya OK. Belum periksa ekstremitas; Px Penunjang: Belum dijelaskan interpretasi hasilnya, kehabisan waktu; Diagnosis: belum tepat, dd blm sesuai; Komunikasi & Profesionalitas: belum memposisikan pasien dengan nyaman, pasien nyeri dan bilang kesakitan saat tidur telentang kok ga diperhatikan dek?
IPM 5 MATA	Anamnesis cukup. Pemeriksaan cukup. DX dan DD tertukar. Terapi belum tepat.
IPM 6 THT	Ax: frekuensi gejala, efek gejala terhadap kualitas hidup sebaiknya ditanyakan. Px: posisi duduk menyilang ya. tonsil dan faring tdk tervisualisasi. spekulum hidung dibukanya lebih lebar mbak agar ruang hidung tervisualisasi. Dx: kurang lengkap. Tx: ok.
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis : sudah cukup baik menggali keluhan utama, kurang menggali pada kronologinya dan riwayat lain. PF : posisi pasien dan pemeriksa sudah benar dengan menyilang. pada pemeriksaan inspeksi dan palpasi sudah cukup. cara memegang otoskop belum benar pada telinga kiri, saat kanan sudah benar. perhatikan lagi ya. Diagnosis : sudah benar. DD : kurang lengkap. Tatalaksana : pilihan AB masih kurang tepat. pilihan antipiretik, dosis, sediaan, sudah tepat. frekuensi, jumlah dan petunjuk masih kurang tepat. pilihan obat lain masih kurang tepat.
IPM 8 SISTEM RESPI	AX: RPS cukup, Fr dapat digali, RPD dan RPK sudah. Penunjang: RO thorax, spinometri (sudah interpretasi namun kurang tepat, interpretasi tidak sama dengan membaca hasil ya), baru meminta 2 pemeriksaan. Dx-DD: DX lebih tepat menjadi DD dan DD menjadi DX ya dek. Tx: pemilihan obat sesuai. KIE: cukup
IPM 9 RJP	Survei primer: pastikan safety sejak awal sebelum response ya dek. Kamu kebalik urutannya, hati hati yaa. Tindakan: pemberian napas melalui mulut dilatih lagi ya dek, masih banyak kebocoran di mulut sehingga napas tidak masuk dan dada tidak mengembang, hati ahti yaa, latihan terus yaa. Cara pegang ambu bag belum benar. Posisimu harusnya dimana dek?? Kemudian pegangannya juga belum benar, sehingga fiksasinya juga kurang tepat, ada kebocoran jadinya. Belajar lagi yaa cara pegangnya dek. Hati hatii. Nah pas mau selesai, baru benar cara pegangnya, kurang pas dudukmu saja posisinya. Dilatih lagi yaa. Tingkatkan terus dek.
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	lakukan informed consent dengan lengkap tentang indikasi tindakan, prosedur, dan risikonya