

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711219 - Jauza Ashka Salsabila

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis sebagian besar data sudah ditanyakan. pemfis--> palpasi abdijen hati2 ya dek tidak perlu terlalu kuat/dalam, sebagian kurang sistematis/runut. usulan penunjang sesuai. dx utama dan penyerta sesuai
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	pipih infus set yabng sesuai. kunci infus set sebelum ditusukkan ke caira. isi tabung sebelum dilairkan cairan. memastikan taka ada udara dimana dik? lakukan komunikasi dengan pasien ya dk selama pemasangan. setelah tersembung cek dulu apakah aliran lancar atau tidak. fiksasi selang di lengan lakukan menyilang agar kuat.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Px Fisik: OK; Px Penunjang: Interpretasi belum benar dan lengkap untuk salah satu penunjang; Diagnosis: Dx dan dd belum tepat; Komunikasi & Profesionalitas: Belum IC dengan lengkap. sudah memposisikan pasien dengan nyaman
IPM 5 MATA	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik cukup. DX tidak lengkap dan DD benar. Menyebutkan 1 jenis obat yang benar namun sediaan dan dosis belum tepat.
IPM 6 THT	Ax; frekuensi gejala dan sebaiknya ditanyakan dan efek gejala terhadap kualitas hidup pasien. Px: pelajari kembali cara memegang spekulum hidung, buka nya di dalam ya kl di luar agak terbuka nyeri pasiennya. saat memeriksa orofaring, faring dan tonsil tidak tervisualisasi Dx: kurang lengkap. Tx: ok
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis : sudah cukup baik, kurang menggali pada kronologi dan keluhan lainnya. PF : posisi pasien dan pemeriksa sudah benar dengan menyilang. pada pemeriksaan inspeksi dan palpasi sudah cukup. cara memegang otoskop sudah benar. masih kurang apa saja yang dinilai. Diagnosis DD : sudah benar hanya masih kurang lengkap. Tatalaksana : pilihan AB dan dosis sudah tepat, frekuensi hanya masih kurang tepat pada jumlah dan petunjuk. kalo AB harus bagaimana? pilihan antipiretik, dosis, sediaan, frekuensi, jumlah dan petunjuk sudah oke.
IPM 8 SISTEM RESPI	AX: cukup baik mengali RPS, RPK dan RPD , karena ini kasus sesak pastikan cardiac atau non cardiac ya, namun cukup baik untuk mengelimansi sistemik . Penunjang: permintaan RO sudah benar, Spirometri, AGD, sudah interprtasi Dx-DD: dxnya malah masuk ke DD dek (DX kurang sesuai ya). Tx: sudah memeberikan brokodeltor namun kurang memberikankortikosteroid, antibiotik kurang relevan.KIE: komunikasi cukup baik
IPM 9 RJP	Survei primer: oke. Tindakan: oke, notes sedikit, sesudah pemberian napas dengan ambu bag selama 2 menit, tidak hanya cek napas saja ya dek, pastikan juga nadi masih teraba. Lebih ahti hati yaa. Lain lain oke. TIngkatkan terus dek
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	jangan lupa anestesi lokal sparya, lakukan oksigenasi setelah ET terpasang sebelum fiksasi dan terhubung dengna ventilator