

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711221 - Nadiya Amalia Zhafira

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis cukup. pemfis: px kepala untuk mata dan mulut mungkin bisa jika tanpa senter tapi tidak tervisualisasi jelas. usulan penunjang sesuai 2 dari 3, tapi untuk hasil baru menyebutkan " normal/turun" tapi tidak megintepretasikan temuan tersebut. dx kerja dan penyerta sesuai
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	jangan lupakunci infus set sebelum ditusukkan ke cairan. kalau sudah dialirkan dan dipastikan tak ada gelembung, tutuplagi ujung triway. agar mencegah konatminasi. fiksasi selang di lengan dengan menyilang agar kuat
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Px Fisik: belum cek KU dan kesadaran. JVP belum membendung vena. belum memeriksa perkusi dan palpasi orientasi dengan lengkap. sisanya OK; Px Penunjang: Interpretasi belum tepat; Diagnosis: Dx utama OK, dd blm sesuai; Komunikasi & Profesionalitas: Belum memperkenalkan diri dan IC dengan lengkap. belum memposisikan pasien dengan nyaman
IPM 5 MATA	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik, kacamata binokuler dipakai untuk melihat, bukan hanya dipasang kepala. DX kurang lengkap dan DD benar. Mnenyebutkan 1 jenis obat yang benar namun sediaan dan dosis belum tepat.
IPM 6 THT	Ax: pada kasus ini sebaiknya digali seberapa berat kondisii gejala terhadap limitasi aktivitas dan durasi gejala. Px: inspeksi awal dengan headlamp ya, posisi duduk dengan pasien menyilang. Dx; dx kurang lengkap. tx: cek kembali dosis fluticason
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis : masih kurang menggali ya baik dari keluhan utama, kronologi, riwayat2 dan lainnya. perhatikan lagi apa saja yang harus digali dalam anamnesis. PF : sudah cukup baik. posisi pemeriksa dan pasien sudah oke. cara pegang otoskop sudah benar. pada otoskopi yang dinilai masih kurang ya, perhatikan lagi. pf garputala sudah cukup baik. Diagnosis DD : sudah benar. Tatalaksana : pilihan antibiotik oral, sediaan, dosis, frekuensi, sudah benar. pilihan obat lain masih kurang tepat ya. perhatikan lagi simptomatis apakah ada yang perlu terapi ya.
IPM 8 SISTEM RESPI	AX: masih terlalu simple, silahkan digalu duru karakteristiknya dan pastikan cardiac atau non cardiac, pastikan juga RPSnya terutama FR dan progresifitasnya. Penunjang: CBC, RO , MTB (pemilihan cukup baik) namun belum interpretasi, Dx-DD: dx kurang sesuai, menjadikan Dx pada kasus menjadi DD. Tx: sudah memberikan bronkodelator namun dosis kurang sesuai, antibiotik pada kasusu ini menjadi kurang relevanKIE: komunikasi cukup baik, namun kurang melibatkan pasien setelah hasil pemeriksaan, profesionalime: menejemen pasien kurang maximal, belum merespon ketiidak nyaman pasien.
IPM 9 RJP	Survei primer: oke. Tindakan: Latihan lagi pemberian napas buatan lewat mulut ya dek, pastikan tidak ada kebocoran mulutmu supaya napas masuk, dan dada mengembang. Dilatih terus yaa. Alur sudah oke, latihan lagi fiksasi masker ambu bagnya ya supaya tidak ada kebocoran, Lain lain sudah oke dek. Siip, tingkatkan terus.
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	berikan oksigenasi setelah ETV terpasang sebelum fiksasi