

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711226 - Haryu Raditya Wanudyanindya

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax sebagian sudah ditanyakan tapi kurang lengkap. pemfis: Vs tidak melakukan px nadi dan respi; melakukan inspeksi, palpasi, perkusi thorax dilakukan tanpa membuka kaos pasien, baru saat akan px abdomen minta kaos dibuka; px abdomen tidak runut. pemeriksaan vs--> tensimeter baru dilepas dr pasien setelah pemeriksaan general selesai dilakukan. secara umum pemeriksaan fisik masih perlu berlatih agar lbh sistematis dan teliti. usulan penunjang sesuai 2 dari 3 dan intepretasi hanya sesuai 1. dx utama tidak tepat dan tidak ada dx penyerta---> saat anamnesis semestinya sudah dapat mulai menganalisis dari karakteristik demam dan disesuaikan dengan temuan px fisik dan penunjang.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	jangan lupa mengunci infus set sebelum ditusukkan ke cairan. kalau sudah diisi tabungnya lalu dialirkan cairannya. sampai tak ada gelembung. baru menyiapkan pasien. bagaimana posisi tangan kiri saat menyuntik? belum difiksasi di lengan ya dik. menghitung kurang tetap .
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Px Fisik: Sudah periksa antropometri. Belum cek KU dan kesadaran, VS hanya memeriksa TD. Px thoraks belum inspeksi dan palpasi ictus cordis. Setelah perkusi thoraks lanjut inspeksi abdomen lalu auskultasi thoraks dan auskultasi abdomen??? periksa yang sistemati ya dek jangan bolak balik. JVP OK. sudah periksa head to toe ; Px Penunjang: Belum interpretasi dengan lengkap; Diagnosis: belum sesuai, dd belum disampaikan; Komunikasi & Profesionalitas: OK
IPM 5 MATA	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik cukup. DX, DD dan Terapi belum dilakukan karena kehabisan waktu
IPM 6 THT	Ax: efek gejala terhadap kualitas hidup belum ditanyakan: Px; oke. Dx grade penyakitnyabrp? Tx: belum sesuai untuk grading pasien. cetirizin tdk 1x sehari ya
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis : sudah cukup, masih kurang menggali kronologi. PF : posisi pasien dan pemeriksa sudah benar dengan menyilang. pada pemeriksaan inspeksi dan palpasi sudah cukup. cara memegang otoskop sudah benar. sudah cukup dalam pf otoskopi, meskipun masih kurang apa saja yang dinilai. tes garputala sudah cukup baik, perhatikan posisi pemeriksa ya, masih sambil berdiri ini kurang tepat. Diagnosis : masih kurang tepat. DD : sudah tepat. Tatalaksana : masih kurang tepat ya.
IPM 8 SISTEM RESPI	AX: cukup baik RPS, RPD, RP terggali semua trmasuk FR dan kemungkinan cardiac atau sitemiknya. PP:pemilihan 3 PP sesuai dengan kondisi pasien (interprretasi bukan membaca hasil ya dek) ,DX-DD:ok , TX: belajar lagi cara nulis resep ya,obat dan sediaain sudah sesuai, dosis kurangesuai. , KIE: latihan mengikutseratkan pasien sampai ajir ya , sudah merespon kondisi pasien
IPM 9 RJP	Survei primer: oke. Tindakan: notesnya adalah latihan fiksasi masker ambu bag ya dek. Itu bukan ambu bagnya atau pasiennya yang salah, tapi CE clampmu yang belum tepat makanya ada kebocoran. Kemudian perhatikan ritem pemberian bantuan napas dengan ambu bagnya ya dek. Lebih hati hati yaa. Lain lain seperti RJP, napas buatan lewat mulut sudah cukup.
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	lakukan oksigenasi setelah ET terpasang sebelum fiksasi,