

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711227 - Aisha Meita Hapsari

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax sudah cukup lengkap. pemfis: alat termometer sebaiknya pemeriksa langsung yang meletakkan di axila agar presisi. secara umum pemfis sudah lengkap dan runut, hanya saja untuk IPM sebaiknya langsung "action" melakukan pemeriksaannya, tidak perlu jelaskan px fisik ini untuk apa dan bagaimana cara melakukan karena teknis pemeriksaan akan otomatis dapat dinilai saat pemeriksa melakukan, selain itu jadi cukup menyita waktu dan saat diakhir jadi kurang optimal menganalisis hasil penunjang dan menyampaikan dx lengkap. usulan penunjang sesuai 2 dr 3 dan intepretasi tepat 1 dari 2. dx tidak tepat jenis, dan kurang lengkap dengan dx penyerta.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	jangan lupa dikunci infus set sebelum ditusukkan ke cairan. tutup lagi ujung triway setelah dipastikan cairan mengalir. bagaimana peran tangan kiri saat menyuntk? fiksasi selang infus di lengan: lakukan secara menyilang agar kokoh.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	Px Fisik: Pemeriksaan JVP belum membendung vena, sisanya OK. Px thoraks belum inspeksi dan palpasi ictus cordis, sisanya sudah OK. Sudah px fisik head to toe ; Px Penunjang: Sudah menginterpretasikan dengan baik; Diagnosis: sudah lengkap, dd blm sesuai; Komunikasi & Profesionalitas: sudah IC dan memposisikan pasien dengan nyaman.
IPM 5 MATA	Anamnesis dan pemeriksaan bagus. DX dan DD terbaik. Terapi belum tepat.
IPM 6 THT	Ax; efek gejala terhadap kualitas hidup baiknya ditanyakan. Px: insoeksi gunakan headlamp. palpasi sinus tdk hanya di maksilaris ya. tonsil dan faring tdk tervisualisasi. Profesionalisme; Lebih hati2 lagi ya saat memeriksa pasien. Dx: kurang lengkap pada kasus pasien ini. Tx: ok
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis : sudah cukup, 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, sudah cukup apa saja yang dinilai. tes garputala rinne dan swabach masih kurang tepat caranya ya. perhatikan lagi. Diagnosis : sudah benar. DD : sudah benar, kurang lengkap. Tatalaksana : pilihan AB masih kurang tepat.
IPM 8 SISTEM RESPI	AX:RPS cukup digali, RPD dan RPK sudah, over all cukup. PP: RO thorax, spirometri (interpretasi dek buakn membaca hasil ya), kultir dahak., DX-DD:DX sebaiknya menjadi DD ya dek (dek Aisya masih kurang tepat membuat DX dan DDnya). , TX: sesuai untuk kasus walau Dxnya kurang tepat. , KIE: jangan lupa sertakan pasien dalam pengambilan keputusan ya
IPM 9 RJP	Survei primer: oke. Tindakan: cara kompresi dan cara memberikan napas sudah baik, tetapi kenapa kamu evaluasi nadi dan napas sesudah 1 siklus dek??? Hati hati kapan evaluasi nadi dan napas seharusnya??? baca lagi alur guideline AHA ya dek, kapan evaluasi nadi dan napas dilakukan. Hati hati ya dek, alur itu penting menentukan keberhasilan RJP kamu. Pemberian napas menggunakan ambu bag: sudah benar, tapi PR nya alur yaa dek belajar lagi yaa. semangat
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	oleskan jelly pada ET bukan pada stilet,