

FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711111 - Daffa Gefana Zahran

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax : sdh menggali riw demam, kurang anamnesis sistem yg lbh teliti ya, px fisik, px leher, dan antropometri tdk dilakukan, lbh px teliti saat px kepala, px leher , px dada dan abd px ekstremitas sdh runut, pemilihan px penunjang lbh hati2 dan teliti, komunikasi dan edu blm sempat karena manajemen waktunya ritmenya lbh dinaikkan ya biar waktunya lbh efektif dan efisien,kapan pasien ini dirujuk/rawat inap?
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI	PX: pemeriksaan JVP sudah benar saat menekan bag supraclavícula untuk mengetahui batas inferior vena jugularis interna, tetapi tidak melakukan penekanan bagian atas dibawah mandibula, pemeriksaan fisik lengkap, PP: interpretasi EKG sesuai, interpretasi rontgen thoraks sesuai untuk penilaian cardiomegali, penilaian paru belum sesuai, interpretasi biomarker sesuai , DX: diagnosis kerja benar tetapi belum lengkap menyebutkan inferior, dd benar 1
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS	Persiapan: Sudah menggunakan masker dan sarung tangan. Sumber oksigen jangan lupa disimulasikan dihidupkan, jangan hanya disambungkan. Prosedural: OPA bukan untuk preoksigenasi tapi membuka jalan napas. Siapkan dulu alatnya di dekat pasien sebelum preoksigenasi sehingga jeda antara stop preoksigenasi dengan masuknya ET tidak terlalu lama. Setelah ET masuk langsung di fiksasi, bagus, tapi kok gak langsung disambungkan ke sumber oksigen (bagging)? Kedalaman ET ok. Komunikasi edukasi: Sudah dilakukan edukasi dengan cukup lengkap. Profesionalisme: Performa cukup baik, tapi bisa lebih tenang lagi mungkin. Jangan lupa sebutkan bagging dilakukan sampai kapan.
IPM 7 THT 2	Anamnesis: sudah cukup lengkap, sistematis, dan terarah. Px. fisik: headlamp seharusnya dipasang sejak awal dek, apalagi saat inspeksi harusnya pakai headlamp dek. Hati hati yaa. Kemudian yang diperiksa telinga mana dulu harusnya? Lebih teliti lagi ya. Cara pegang otoskop untuk telinga kiri amsih salah dek, malah jadi bingung yaa, belajar lagi yaa. Diagnosis: oke, diagnosis banding: oke.. tatalaksana: oke, pilihan obat sudah cukup baik.
IPM 8 SISTEM RESPI	ax secara umum sudah baik, untuk spiro metri selain menilai pre dan post bronkodilator, tentukan juga jenis kelainannya apakah restriksi, obstruksi atau justru kombinasi keduanya, interpretasi AGD masih belum benar, interpretasi rontgen ok, dx kurang lengkap (hanya menyebutkan derajatny, harusnya menyebutkan terkait onset/waktunya juga), dalam menentukan derajatnya masih salah ya klo sedang, dd masih salah ya klo TB dan pneumonia,
IPM 9 RJP	urtan CAB kebalik harusnya C dulu atau simultan, pemberian brath tekniknya belum tepat sehingga dada tidak optimal mengembang, cek nadi maksimal 10 detik ya harusnya (bukan 5 detik), recovery potition lutut kontra harus sampai lantai ya biar tidak berguling kembali