

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

24711132 - Dini Puspita Sari

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI	belajar pke tensi yg baru ya, sudah sering IPm lo//cukup sistematis//dx blm lengkap ya dik perhatikan kondisi VS pasien, dsb nya ya..
IPM 5 MATA	anamnesis, pemeriksaan, dx dan dd, terapi sudah sesuai, manajemen waktu perlu diperbaiki
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis sudah cukup baik dan lengkap ya, sudah ditanyakan keluhan saat ini, onset, memperberat dan memperingan, faktor resiko sudah ditanyakan juga. Kurang ditanyakan riwayat pekerjaannya apa, karena itu juga dapat menjadi faktor resiko. Pemeriksaan fisik interpretasinya sudah baik ya. Pemeriksaan penunjang sudah meminta 3 pemeriksaan, namun coba dilihat dari hasil darahnya itu jelas-jelas ada eosinofil meningkat, lalu interpretasi hasil spirometri langsung kesimpulannya obstruktif atau restriktif? setelah di berikan bronkodilator irreversible atau reversible? dan bukan menilai derajatnya saja sprti yang disampaikan oleh dini. untuk diagnosis sudah benar asma dengan derajat yang betul juga. diagnosis kerja satu sudah benar, satu lagi kurang tepat. Untuk pengobatannya sudah benar ada obat di IGD dan pulang, namun coba lihat lagi dosis salbutamol inhalasinya apakah sudah benar..
IPM 9 RJP	sudah memperkenalkan diri, melakukan cek respom, meminta pertolongan dan mengamankan lingkungan, sudah ijin membuka baju pasien. sudah cek BC, belum cek A dan cedera cervical. RJP= kenapa baru 2x sudah evalusai kan 5x baru evaluasi kak? kedalaamaan cukup, recoill cukup, frekuensi cukup. kenapa evalsuinya tiap 2x sih kak? kan 5x baru evalusi. ventilasi MtM= tidak masuk (coba evaluasi Air waynya dulu apakah sudah head tilt chin lift? pada kasus ini belum). ventilasi= posisi tangan pada c clam cukup walau masih bocor, tekanan terlalu tinggi dan frekuensi terlalu cepat--> potonsi menyebabkan hipervenyilasi sampai dengan pneumothorax--> sangat berbahaya, jika ventilasinya tidak masuk bisa lakukan 2x percobaan awal, jika tidak masuk evalusi apakah posisi sunggkupnya, perlekatan sunggup, air way pasien atau tekananya). posisi recovery= posisi cukup, apa yang perlu di evalusasi? berapa jarak antar evaluasi?. Profesional lisme= beberapa kali menekan leher pasien--> potensi menghambat A.