

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

24711158 - Muhammad Ridhwan Hanif

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Ax: pertanyaan harus lebih sistematis supaya seluruh data yang relevan bisa tergali, karakteristik demam belum tergali, gejala penyerta beberapa tergali beberapa tidak, riwayat kebiasaan tidak tergali, anamnesis bisa membantu menentukan dan mengarahkan pola pikir dan DD yang mungkin Px: baik Pen: baik DxDd: benar Kom: baik Prof: baik
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS	informed consent tu meliputi indikasi tujuan, prosedur, resiko dan komplikasi, serta resiko bila tidak dilakukan ya kak, bukan sekedar izin pasang ET setuju tidak pak, gitu nggeh. anyway, saya pribadi ndak terlalu peduli sama etika, attitude, dan sebagainya, yang penting pasien selamat, tapi pola tingkahmu cukup signifikan sembrono dan kurang profesional beretika, hati-hati bila ketemu sejawat yang serius memperhatikan poin terkait. baggingnya sebelum diingatkan juga cuma ala kadarnya tidak adekuat tanpa tenaga dan c clamp yang bocor. OPA kalau preoksigenasi awal dipasang ya. langsung laryngoscopy di awal (belum apa2 dan tiba2, saya juga sampai bingung). "ventilasi seperti orang bernafas" itu maksudnya definisi operasionalnya gimana mas? mending persiapannya yang serius dan tampak niat mas kalau menjalani pendidikan kedokteran. saya khawatir tentang profesionalitas dan semangatmu menyelamatkan ketika megang nyawa pasien sesungguhnya.
IPM 6 THT 1	Anamnesis: Gali RPS lebih lengkap, karakteristik pilek, lokasi hidung, seberapa sering kambuh dan keparahan utk menentukan derajat. Komunikasi saat anamnesis gunakan pertanyaan terbuka: apa yg memperberat keluhan? tidak langsung mengarahkan: apakah semakin berat saat kena debu dan pagi hari? Px fisik: mulai dari inspeksi luar dulu sebelum palpasi. Deskripsikan apa yg dicari saat inspeksi orofaring dan rhinoskopi. Posisi duduk menyilang, jangan mengganggu pasien. Dx tepat, kurang lengkapi derajatnya. Tx tepat, penulisan nasal spray lengkapi utk hidung kanan/kiri
IPM 7 THT 2	Anamnesis: gejala sistemis lainnya belum digali ; Px fisik: Alangkah lebih baik bila kedepannya memeriksa bagian tubuh yang sehat terlebih dahulu, Cara memegang otoskop tidak tepat. Rinner ok weber ok schwabach kurang tepat cara pemeriksaannya bisa dibaca lagi cara pemeriksaan schwabach ; Dx: ok DD kurang tepat ;Tx: tolong dipelajari lagi cara penulisan resep secara keseluruhan yang baik dan benar. Penulisan resep banyak yang belum lengkap.
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis: "Keluarganya ada yang sama? maksudnya sama apa? Perhatikan penggunaan bahas asaat menggali keluhan pasien. Gali lebih dalam terkait RPD, RPK, Kebiasaan dan sosial; Px Penunjang: Interpretasi 2 px penunjang belum sesuai; Diagnosis: Dx utama OK tetapi belum lengkap, dd belum sesuai; Tatalaksana: Satu obat sesuai indikasi, dosis dan sediaan belum sesuai; Profesionalisme: Perhatikan kenyamanan pasien.