

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

24711179 - Muhammad Syamil Aydin

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI	IC sebelum periksa tete perlu ya dik/pxrambut utk apa?//px JVP kok ga ada melakukan pembendungan vena?lgsung diukur?coba lihat vidio lagi ya,,px thoraks juga tdk melakukan auskultasi, tdk periksa karal dan CRT pdh tensi brptadi dik??/ga periksa ektremitas edmea atau tdk juga/ga perlu buru2 yaa
IPM 5 MATA	Baik, emmahami konsep kasus dengan baik, pemeriksaan fisik belum lengkap..
IPM 7 THT 2	Anamnesis dah ok dan komplit, px fisik telinga sudah baik, spekulum/otoskopi, pastikan dlm kondisi bersih, dibersihkan dl dgn kapas alkohol(sudah pd spekulum) tes pendengaran yg swabach harusnya dibandingkan jg dari pemeriksa br ke pasien ,walaupun tdk dinilai, ttp diminta hasil px hidung dan mulut,,dx dan DD jangan disingkat ya, terapi simptomatis sediaan kurang tepat,tx antibiotik dah ok
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik namun tidak terstruktur, harusnya nanya terkait sesaknya dulu, onset dan progresifitasnya, jangan langsung nanya ke alergi dan riwayat lainya ya, sudah ditanyakan keluhan lainya sprti batuk, belum menanyakan yang memperberat dan memperingan keluhan ya, belum menanyakan penyakit sebelumnya, belum menanyakan riwayat merokok. Pemeriksaan penunjang sudah meminta 3 pemeriksaan, hasil spirometri betul ya, pemeriksaan rontgen masih kurang tepat ya tidak ada pelebaran pada iga, hasil sputum TCM benar ya. Diagnosis sudah benar ya asma, untuk diagnosis sekunder benar ya bronkhitis akut, namun pneumonia kurang tepat ya karena keluhan tidak ada demam dan et causa bukan infeksi bakteri ya. Tatatalaksana di IGD sudah benar untuk inhalasinya ya, namun yang dibawa kerumah inhalernya terlalu banyak jika harus 2 seperti yang dituliskan, coba baca lagi pilihannya yang tepat untuk dosis maintanance pasien dirumah ya.