

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

24711183 - Muhammad Hifzhan Adha Firdaus

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	anamnesis itu 80% mengarahkan diagnosis. maka lakukan anamnesis sambil menganalisa setiap info yang didapat. px fisik mengkonfirmasi hasil anamnesis. persiapan pasien untuk Px fisik. yang benar sebelum pemeriksaan ya. agar pasien tidak bolak balik.. Abdomen: palp hepar teknik kurang benar, orang lain nggak diperiksa. px extremitas kurang lengkap. px penunjang satu saja. lekositopenia menunjukkan adanya infeksi bakteri. benarkah?
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	pasang infus nyuntik iv line berulang dan tdk melakukan desinfeksi ulang, persiapan alat ok, sdh menutup dg kassa
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI	pemeriksaan vital sign belum memeriksa Spo2 (gejala pasien sudah jelas ada sesak nafas jadi pemeriksaan ini sifatnya wajib ya), pemeriksaan inspeksi thoraks (apan saja yg dicari dan rfelevan dengan keluhan pasien saat ini selain kemerahan dan ketertimnggalan gerak?), interpretasi EKG tidak tepat (menyebutkan ada ST depresi di v1 dan v2), hasil interpretasi foto ronsen tidak tepat, dx tepat namun tidak lengkap) (dx tidak linier dengan hasil interpretasi px penunjang yg diajuakn-->pada pmx ekg menyebutkan ada ST depresi knp dxnya jadi STemi?dasar penentuan dxnya apa?)dd tidak tepat
IPM 5 MATA	ax dilengkapi data keluhan, riwayat lingkungan, pengobatan, px untuk TIO pupil, kornea diperhatikan kembali, penggunaan alat dipakai dengan benar. dx dilengkapi
IPM 6 THT 1	Anamnesis cukup lengkap. Px fisik: deskripsi saat inspeksi kurang lengkap, belum palpasi hidung dan paranasal. Posisi saat rhinoskopi bisa diatur tinggi kursi supaya nyaman. Dx tepat, lengkapi derajat keparahan dan kekambuhan alergi. Tx: Kenapa alergi mendapat terapi antibiotik? Terapi tidak tepat.
IPM 7 THT 2	Anamnesis sudah cukup lengkap. Pemeriksaan Shwabcah dan Weber tertukar-tukar, ingat-ingat lagi cara memeriksanya ya. Baru merespskan natibiotika untuk analgetik belum diresepkan.
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis: cukup, gali lebih dalam terkait RPS, RPD, RPK, Kebiasaan dan sosial terutama yang relevan dan sesuai faktor resiko.; Px Penunjang: Interpretasi masih ada yang belum sesuai; Diagnosis: Dx utama OK tetapi tidak lengkap, dd OK; Tatalaksana: memilih obat sesuai indikasi tetapi sediaan belum sesuai; Profesionalisme: Perhatikan kenyamanan pasien ya
IPM 9 RJP	Memberi rangsang nyeri kurang tepat temaptnya ya. kompresi kurang cepat coba latihan pakai metronom atau sambil nyanyi lagu yg ketukannya sesuai, pastikan ada cedera servikal dulu sebelum mau head tilt yah, posisi CE Clamp sudah baik. nah ini sebenenrnya km sudah hapal tapi kurang cepet ya ngerjainnya. Pelajarin lg apa yg dipantau pas recovery yah.