

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

24711220 - Ammar Nadjatul Muna Ash

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Anamnesis: OLDCHART sudah tergali. RPD tergali, kebiasaan belum tergali dengan lengkap sehingga FR belum ditemukan dengan spesifik. Adanya keluhan yang mengarah ke komplikasi jg belum ditanyakan. Pemeriksaan fisik: sebaiknya periksa mulut pakai senter yah, dan posisi pasien berbaring saja dari awal. pemeriksaan kurang runut yah. cara periksa abdomen pelajari lagi yaa (urutannya IPPA apa IAPP? cara palpasi belum betul). apakah bising usus diperiksa dengan bell? Pemeriksaan penunjang: usul serologi kurang lengkap (IgM apa?), darah rutin usul tepat, interpretasi kurang lengkap. Diagnosis: tepat.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan= kassa sebaiknya dipersiapkan sejak awal ya. sebelum menghubungkan infus set pada flabot, sebaiknya pastikan dulu bahwa infus set telah terkunci. pahami sambungan-sambungannya ya, jangan terbalik-balik. bagaimana cara-cara membendung vena dek? bagaimana cara agar tourniquet tidak terlalu kencang? ; Tindakan= saat menyambungkan kateter dengan infus set, sebaiknya longgarkan dulu, jangan dalam keadaan mengunci agar tidak ada udara yang masuk. pakai kassa dl ya dek sebelum melakukan fiksasi ; Menghitung dan mengatur tetesan= ; Komunikasi= ; Profesionalisme= sudah IC dengan baik. tolong baca feedback baik-baik lalu pahami dan perbaiki ya. jangan melakukan kesalahan yang sama pada ujian-ujian berikutnya
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI	px fisik sebenarnya sudah bagus, hanya tidak lengkap, tdk memeriksa status generalis yg berkaitan langsung dgn kasus, hanya fokus dithorax dan jvp, interpretasi penunjang sudah sesuai, dxsesuai tp tidak lengkap dengan problemnya
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS	IC: Baik Persiapan: Diri kurang baik (Cuci tangan WHO belum tepat). Pasien kurang baik (Belum mengassess cedera servikal). Alat kurang baik (ET belum dilapisi gel. Fiksasi belum disiapkan di awal) Prosedur: CE clamp baik. Preoksigenasi baik. Handling laringoskop baik. Handling ET kurang baik (Ingat no hole no intubation ya). ET berhasil terpasang walaupun agak struggling. Fiksasi tidak baik (Kenapa ambubag dilepas pasang btw?? Pasiennya nafasnya darimana ya?). Perawatan paska intubasi tepat. Professionalisme: Belajar lagi prinsip suplementasi oksigen pada pasien terindikasi ET ya. Pasien sudah terpasang ET, tapi kenapa ambubagnya dilepas pasang demi mempersiapkan tape fiksasi?. Belajar lagi demi keselamatan pasien dan kebahagiaan keluarganya ya.
IPM 7 THT 2	Anamnesis: Gejala penyerta yang relevan lain belum tergali ; Px fisik: Posisi duduk di ingat ingat tidak boleh saling mengkangkang ya tapi saling menyilang ya, selain itu px telinga sudah baik; Dx: ok DD ok (jangan lupa ya Ammar dicantumkan juga organ yang sakit yang mana) Tx: ok
IPM 9 RJP	Survei Primer: safety ok, cek respon ok (perlu diingatkan kelengkapan), panggil bantuan (perlu diingatkan kelengkapan), cek circulation dan breathing ok (perlu di ingatkan/pancing); Tatalaksana: compresi dada sudah baik, membuka jalan napas sebaiknya setelah kompresi dan sebelum pemberian napas, pemberian napas mouth to mouth berhasil, pemberian napas dengan ambubag berhasil, recovery posotion sudah baik.