

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

24711242 - Ayu Syifa Aulia

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Anamnesis: nyeri otot bawah itu spesifikkan lagi ya, paha? betis? telapak kaki? kalau bingung nanya ke pasien bagaimana, fokus tanyakan dulu aja OLDCHART nya dari keluhan utama pasien, supaya lebih terarah. riwayat pengobatan sudah ditanyakan. RPK tergali. RPD dan penyakit komorbid tergali. FR tergali spesifik. Pemeriksaan fisik: auskultasi bising usus 15x/menit kok dibilang meningkat ayu? coba pelajari lagi yah bising usus normalnya dari berapa sampai berapa. palpasinya benerin lagi yah caranya. harusnya perkusi dulu baru palpasi yaa. Pemeriksaan penunjang: usulan tepat, interpretasi pemeriksaan darah kurang lengkap. Diagnosis: tepat
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	masih ada gelembung di infus set dekat dengan sambungan three way, macet tidak keluar cairannya saat mau membuang udara karena tutup three way belum dilepas dari ujungnya, jangan terburu buru check dan recheck
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS	Tx non farmakologi: ambubag belum tepasang dengan reservoir, pemasangan ET gagal diawal dan gigi patah 1x karena mengungkitnya kurang tepat, sebelum dilakukan ventilasi harusnya dikembangkan dulu balonya, setelah ET terpasang bukan didiamkan saja ya dek karena oksigen sudah terpasang tapi harusnya tetap dilakukan baging sampai ventilator datang. Komunikasi dan edukasi: indikasi pemasangan ET belum dijelaskan, Profesional: ditingkatkan, bisa lebih rapi dan tenang lagi agar tidak ada barang berjatuh
IPM 6 THT 1	Dx kerja kurang lengkap. Tx kurang tepat (pada kasus alergi tdk harus diberikan dekongestan spt pseudoefedrin)
IPM 7 THT 2	Anamnesis: ok ; Px fisik: Cara tes schwabach tidak tepat --> bisa dibaca lagi. (seharusnya dari pasien dulu bukan dari pemeriksa) ; Dx: ok namun kurang lengkap, organ mana yang sakit harus dicantumkan juga. DD ok; Tx: ok, pelajari lagi cara penulisan resep secara keseluruhan yang baik dan benar.
IPM 9 RJP	sudah perkenal, sudah meastikan area aman, sudah cek respon, sudah cek BC namun belum cek A dan serviks (cek diawal ya bukan saat RJP), sudah telpon ambulance. RJP= tidak recoill (terlalu cepat), kedalaman cukup, posisi sesuai, MtM cukup, evaluasi simultan B dan C ya buakn gantian. Ventilasi=ventilasi tidak masuk= tidak masuk, silahkan evaluasi perlengkapan termasu c klemnya, air way termasuk posisi pasien, frekuensi benar namunn tidak masuk , kalau menggunakanMtM nanti capek lo kak walau masuk sih tapi misal nunggunya 10 menit mau MtM terus nanti pingsan penolongnya. Recovery=baik, apa yang perlu di evaluasi selama menunggu ambulance?