

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

24711058 - Muhammad Hafiy Ridhaul Haq

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	ax sudah mengarah, px tensi: lepas kain lengannya ya. px mata yang penting apa? nyeri perut di regio tengah itu mana dik? sebaiknya hafal angka angka darah normal ya dik. tidak selamanya kita mendapatkan referensi dengan mudah.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan: Persiapan alat belum lengkap, persiapan diri OK. Pemasangan infuse set belum mengisi chamber setengah. Diawal belum mengunci klem infus set malah mengunci three way, sehingga kesusahan mengatur aliran air, dan air bocor dari three way, untung akhirnya tahu permasalahannya dimana.; Pemasangan IV line: desinfeksi itu setelah kamu membendung vena ya bukan di awal, karena saat cari vena akan ada kemungkinan kamu menyentuh area vena yang mau diinsersi. Belum melakukan membendung vena. iv cateter kalau gagal dipake langsung buang aja ga usah capping. belum memasang perlak. Posisimu saat insersi belum sesuai, sudut insersi terlalu tinggi, Belum berhasil menemukan darah setelah 5 kali percobaan. melakukan prememori darah keluar, tapi saat fiksasi torniket masih terpasang, bisa oklusi itu dek; Hitung tetesan: kecepatan belum sesuai
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI	PX: lakukan pemeriksaan fisik dengan prosedur yang benar ya ..jangan terburu buru menanyakan hasil ke penguji..pemeriksaan JVP belum lengkap terutama prosedur penentuan indentifikasi vena jugularis interna dan identifikasi bendungan, PP: interpretasi EKG hampir lengkap (belum tepat menghitung HR), interpretasi rontgen thoraks belum sesuai, Ronki bb bisa dilihat dari rontgen?, DX: mampu menentukan diagnosis kerja lengkap, dd benar 1
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS	IC: Baik Persiapan: Diri baik. Pasien kurang baik (Belum mengassess cedera servikal). Alat kurang baik (Setelah dicek balonnya, jangan lupa dikempiskan sebelum dipasang. ET belum dilapisi gel) Prosedur: CE clamp baik. Preoksigenasi baik. Handling laringoskop baik. Handling ET baik. ET berhasil terpasang. Evaluasi baik. Fiksasi internal baik. Fiksasi eksternal kurang baik (OPA belum terpasang). Perawatan paska intubasi tidak tepat Professionalisme: Pelajari lagi perawatan paska intubasi ya. Karena langkah perawatan berikutnya itu juga penting.
IPM 5 MATA	ax cukup, px alat digunakan dengan benar ya, perbaiki px konjungtiva palpebra, kornea, catra cek pupil, lensa, COA. tx diperbaiki
IPM 7 THT 2	Ax: Pada kasus-kasus telinga jangan lupa menanyakan keluhan terkait hidung dan tenggorokan seperti batuk pilek dan juga apakah menyebabkan penurunan pendengaran atau tidak. Px fisik: Posisi pemeriksaan seharusnya duduk saling menghadap dengan kaki menyilang, pada palpasi selain nyeri tarik aurikula, periksa juga nyeri tekan tragus ya. Sebelum memeriksa dengan menggunakan otoskop, sebaiknya alakukan pemeriksaan dengan menggunakan spekulum telinga. Tx: pelajari lagi pilihan utama antibiotik untuk kasus seperti pada pasien dan dosis sediaan tets telinga. Edukasi: walaupun tidka diminta untuk edukasi pada soal, namun untuk membina sambung rasa sebaiknya tetap dilakukan.