

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

24711188 - Syarifah Azzahra

STATION	FEEDBACK
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan= sebaiknya kunci dulu infus set nya sebelum dipasangkan pada flabot agar tidak mengalir terus-menerus. saat cairan mengalir terus menerus, sebaiknya tidak menutup area steril dengan tangan ya. bagaimana cara-cara membendung vena dek? ; Tindakan= setelah keluar darah, langsung mencabut jarum lalu membuangnya, sedangkan iv cannula yang telah diinsersi ditinggal begitu saja? dek, kalau dalam keadaan real, darah akan mengucur terus ya. sebaiknya tekan vena di proksimal dari ujung kateter ya. saat menyambungkan kateter dengan infus set, sebaiknya longgarkan infus setnya ya agar tidak ada udara yang masuk. fiksasi sebaiknya menggunakan kassa untuk menutup area insersinya ya ; Menghitung dan mengatur tetesan= menghitung tpm ok, namun dalam mengatur masih kurang tepat ya ; Komunikasi= kadang-kadang tampak kebingungan ; Profesionalisme= sudah IC dengan baik. perhatikan area bersih dan steril pada pemasangan infus. jangan terlalu boros dalam menggunakan alat dan bahan ya
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS	Persiapan: ok, Tx Non Farmakologi: oksigen yang dihubungkan 8L/menit kurang tepat, preoksigenasi CE Clamp belum tepat dan udara masih bocor sehingga dada tidak mengembang sama sekali, makanya saturasi baru sampai 90 kemudian justru malah tetap dilanjutkan pemasangan ET, berapa target saturasi saat preoksigenasi?, cara mengungkit laringoskopnya kurang tepat, gigi patah 1x, sebelum dilakukan ventilasi harusnya balon dikembangkan dahulu, stetoskop harusnya disiapkan diawal agar tidak ada jeda setelah ET terpasang dengan pengecekan, Profesional: ditingkatkan
IPM 6 THT 1	sedang pilek jadi selama anamnesis menutup mulut dan hidung dengan tangan. Ax: riwayat alergi masih kurang tergali. Jangan terkecoh dengan Tonsil T2 T2 ya mbak. Dx kerja tidak tepat jika disertai dengan tonsilitis akut. Terapi antibiotik sangat tidak tepat diberikan pada pasien ini (tidak ada bukti infeksi bakteri, suhu 36,8)
IPM 7 THT 2	Cukup baik, perlu lebih kuat dan mencari hasil interpretasinya ya, dari hasil pemeriksaan yang sudah dikerjakan, disesuaikan dengan apa ingin dicari. Perlu lebih banyak berlatih memeriksa menggunakan otoskop, spy lebih jelas hasilnya, dan tidak melukai pasien. resep bisa lebih lengkap ya
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis sudah baik ditanyakan terkait sesaknya, sudah ditanyakan memperberat dan memperingan keluhan, sudah ditanyakan riwayat alergi dan riw keluarga, faktor resiko tidak digali dengan baik. Pemeriksaan fisik sudah interpretasi dengan baik. Pemeriksaan penunjang spirometri itu punya kesimpulan obstruktif atau restriktif? coba baca-baca lagi terkait interpretasi spirometri.pemeriksaan radiologi sudah diinterpretasikan baik, pemeriksaan darah sudah diinterpretasikan betul eosinofilia,peningkatan eosinofilia menunjukan apa? coba baca lagi. Diagnosis utama sudah benar asma ya, diagnosis banding ppok betul, pneumonia kurang tepat ya. Tatalaksananya tepat untuk di IGD ya,untuk penulisannya resepnya sudah tepat juga, dosis prednisonya kurang tepat yaa..