

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

24711202 - Adzra Garneta Leysa Somantri

STATION	FEEDBACK
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan= saat cuci tangan who, pastikan tidak ada perhiasan atau jam tangan yang digunakan ya. saat ujung infus set sudah dibuka, jangan diletakkan area bersih ya karena itu merupakan area steril. sebaiknya mengisi tabung tetesan maksimal setengah nya ya. caranya tekan tabung tetesannya agar cairan infus bisa masuk. bagaimana agar tourniquet tidak terlalu kencang saat dipasangkan pada pasien dek? apa saja hal-hal untuk membendung vena dek? ; Tindakan= saat menghubungkan selang infus dan iv cannula, sebaiknya infus dialirkan dulu agar tidak ada udara yang masuk. selain itu, pastikan infus sudah mengalir baru lakukan fiksasi karena jika infus tidak mengalir, harus ulangi stepnya dari awal/mengulangi penusukan infus ; Menghitung dan mengatur tetesan= hitungan ok, namun tidak mengatur tetesan ; Komunikasi= meminta pasien untuk tarik napas hanya sekali sedangkan menusuk iv cannula berkali-kali ; Profesionalisme= IC sudah ok. menusukkan iv cannula sampai >5x. perhatikan area steril dan bersih pada pemasangan infus
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI	px fisik sudah lkengkap dan sesua, interpretasi penunjang sudah sesuai, dx sudah sesuai
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS	Persiapan: belum memposisikan kepala pasien diawal harusnya dari sebelum preoksigenasi, stetoskop baiknya dipersiapkan diawal, ambubag belum terhubung reservoir, cara memasang guedel blm tepat, Tx Non Farmakologi: setelah preoksigenasi jangan lupa evaluasi saturasi dulu jika sudah > 95% baru dipasang ET, cara mengungkitnya kurang tepat gigi patah 2x, sebelum melakukan ventilasi harusnya kembangkan balon dulu, ET yang terpasang masih belum tepat kedalamanya (19), stetoskop yang digunakan stetoskop anak2 dan dipakai diluar jilbab?, bagingnya masih terlalu dalam. Komunikasi dan edukasi: ok, Profesional: ditingkatkan
IPM 5 MATA	anamnesis, pemeriksaan, dx dan dd, terapi sudah sesuai
IPM 7 THT 2	Anamnesis: ok ; Px fisik: Jika telinga kanan yang sakit alangkah lebih baik diperiksa dahulu telinga yang sehat. Telinga kanan seharusnya diperiksa dengan posisi otoskop dipegang pada tangan kanan, bukan tangan kiri. Begitu juga sebaliknya .. Tes Rinne garputala di tempel di tulang mastoid bukan di m. sternocleido.., Tes schwabach cara nya salah, bisa dipelajari lagi ; Dx: ok DD ok ;Tx: ok penulisan resep sudah ok