

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

24711222 - Sabrina Mumtazillah Hana

STATION	FEEDBACK
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Persiapan= pastikan saat cuci tangan who, tidak menggunakan perhiasan dan jam tangan ; Tindakan= saat menyambungkan selang infus dan kateter, sebaiknya alirkan dulu infus setnya agar tidak ada udara yang masuk. sebaiknya saat fiksasi juga gunakan kassa ya untuk menutup area insersi ; Menghitung dan mengatur tetesan= menghitung tpm ok, mengatur pada tetesannya 1 tetes perdetik berarti 60tpm dek? kok beda dengan hitungan tpm nya? hati-hati ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= sudah IC dengan baik
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI	px JVP belum lege artis, perasat memunculkan batas mohon di latih lagi ya, interpretasipenunjang terutama EKG belum belum sesuai, mestinya mengarah ke depresi, dx terbalik ya, itu karena interpretasi ekg kurang sesuai
IPM 6 THT 1	tx tidak memberikan antihistamin
IPM 7 THT 2	Anamnesis: Gejala sistemis lainnya belum digali ; Px fisik: inspeksi telinga kiri tidak menggunakan lampu (meskipun head lamp sudah dipakai namun tidak dinyalakan) tangan memegang otoskop tidak tepat, mahasiswa memeriksa telinga kiri menggunakan tangan kanan (seharusnya telinga kiri otoskop dipegang dengan tangankiri), cara memegang otoskop tidak benar --> tolong dipelajari lagi cara memegang dan pemeriksaan otoskop yang baik dan benar, Tes Rinne dan schwabach cara melakukan salah --> bisa dibaca lagi cara pemeriksaan garpu tala ya ; Dx: ok DD ok Tx: Clotrimazol? tidak tepat.
IPM 8 SISTEM RESPI	Anamnesis sudah cukup baik, sudah ditanyakan onset, keluhan lainnya,lalu sudah ditanyakan tatalaksana sbkm ke dokter, faktor resiko sudah ditanyakan. namun kurang menggali pekerjaan, dan yang memperberat keluhannya apa saja untuk membantu menentukan etiologinya. Jangan lupa pemeriksaan fisik dilakukan sebelum pemeriksaan penunjang ya, pemeriksaan penunjang sudah baik ditanyakan 3 pemeriksaan ya, namun pemeriksaan spirometri kesimpulannya apa kalau FEV1 meningkat, spirometri itu punya kesimpulan obstruktif atau restriktif?, pemeriksaan darah benar eosinofil meningkat namun maksud dari eosinofil sudah banyak di paru apa ya maksudnya? coba cari lagi interpretasinya jika eosinofil meningkat apa? Diagnosis kerja benar asma, derajatnya apa ? harus pake derajat ya.. Lalu tatalaksananya kurang tepat ini pasien di IGDobat di IGDnya di kasih nya apa? kalau inhaler boleh dikasih, tapi sebagai obat pulang.
IPM 9 RJP	sudah memperkenalkan diri, menjaga keamanan, meminta tolong, sudah cek BC simultan namun belum cek A dan cedera cerviks. RJP= posisinya kenapa ddi bawah mame kiri sih dek kan sejajar mame di sternal. kedalaman cukup, frekuensi terlalu cepta, tidak recoil, MtMtidak masuk (Airway kurang clear (posisi). ventilasi= posisikan head tilt cjhin lift ya dek, c klem kebalik, frekuensi terlalu cepat--> hiperventilasi harusnya per 5-6 detik, ventilasi tidak masuk(slahkan evaluasi c klem, tekanan, penempelan dan air way). posisi recovery= posisi rekoveri tidak sesuai, masa terlentang sih kak? kemudian apa yang perlu diievaluasi?