

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025**

22711021 - HAJJAR SHAFFI RAMADHANI

| STATION           | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 1 SIRKUMSISI  | IC: oke, Dx: benar, Prosedur: persiapan alat oke,desinfeksi oke,anastesi oke,cek anastesi bisa dijepit ya,klem jam 11,1,6 oke, gunting jam 12 oke, jahit jam 6 oke, gunting preputium melingkar oke, perawatan luka nya yang rapi ya. ,Edukasi: oke, perlu AB minum atau tidak?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| IPM10 - IMUNISASI | AX: sudah menayakan riwayat imunisasi, tidak menayakan KIPI, riwayat kelahiran , tumbang, nutrisi sudah tanya kondisi anak. menjelaskan akan diberi IPV dann Pentabbio namun tidak dijelaskan apa fungsinya. ada beberapa vaksin yang dapat duberikan di usia in ya dek coba di baca lagi. PErsiapan alat: kenapa pakainya kapas air bukan alkihol untuk IPV? untuk vaksin jangan di hangatkan semua nanti mati, sudah mengecek kelayakan vaksin. mengambil vaksin IPV sebanyak 0,5ml dengan spuit 1cc dan needle 26--> kurang tepat ya untuk IM ya. Injeksi IM di lengan kanan atas--> lokasi tidak sesuai ya. belum membereskan alat. KIE:(pelajari lagi ya tentang IPV dan OPV ya, penjelasan mengenai manfaat vaksin dilakukan di awal bersamaan IC ya bukan saat edekasi). sudah dokumentasi, KIPI, penjadwalan kunjugan ulang 1 bulan lagi. Terimakasih sudah belajar,good luck ^-^ |
| IPM2-GENITAL      | Px Gyn: sebelum melakukan pemeriksaan sebaiknya tetap membina sambung rasa dan informed consent terlebih dahulu, perhatikan teknik toilet vulva yang benar, interpretasi inspekulo benat.  Px Penunjang: pemilihan larutan swab dinding vagina kurang tepat, jika akan melakukan px bimanual bisa lepas duk dulu dan simulasi ganti sarung tangan, interpretasi wet mount kurang tepat seharusnya parasit bukan bakteri.  Dx kerja: OK.  Komunikasi: belum membina sambung rasa dan informed consent.  Profesionalisme: cukup.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| IPM3 - URO        | urutan pemasangan udah runut tapi prinsip aseptiknya belum benar, empati pada pasien blm muncul saat hands on tubuh pasien, pengusulan px penunjang laki2 tapi usg intra uterin? uterusnya siapa dik?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| IPM4 - PPN        | cara mengecek ada tidaknya bayi kedua cukup dipalpasi dari atas perut ya, tidak memasukkan semua jari tangan begitu ya,, yang dekat ke bayi gunakan klem biru krn itu nanti akan menempel ke bayi dan dibawa pulang,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| IPM5 - OBSGYN     | Ax: belum menggali dengan baik RPS/perjalanan penyakit, RPD, RPK, Riwayat KB, riwayat kehamilan/persalinan sebelumnya, riwayat kehamilan saat ini (ANC keberapa, Imunisasi, riwayat trimester sebelumnya-keluhan/obat), Riwayat kebiasaan sosial (makan-minum-BAB-Aktivitas seksual-istirahat-personal hygiene), riwayat pengobatan keluhan saat ini; Px Fisik: penghitungan UK belum tepat; Px Lab: meminta 1 pemeriksaan dengan interpretasi benar 1; Diagnosis: etiologi salah, UK tidak tepat; Komunikasi: tidak komunikasi mau PX Lab apa saja dengan pasien.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM6-KONTRASEPSI              | <p>sempet lupa menaruh handscoon blm dibuka (masih utuh) ke meja tindakan. kemudian diambil diganti yag baru dengan tindakan yang tepat (tanpa bungkus luar). sangat tidak memahami prinsip steril dan tidak steril, sdh pakai HS steril tp mengambil barang non steril dan steril bergantian, berarti semua instrumen steril menjadi steril. sistematika urutan tindakan juga kurang tepat. sangat infeksius untuk pasien. informed concent tdk menjelaskan efek samping. anestesi sekitar trokar tdk dilakukan, tdk cek perdarahan, tdk cek enestesi, kerjaannya terkesan sangat terburu2 sehingga banyak hal yg salah, edukasi tdk lengkap</p> |
| IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI | <p>AX : lengkap , TX : langkah penentuan alat KB yang sesuai pasien sudah baik, sudah menggunakan roda klop dan ABPK dengan optimal, Mahasiswa perlu eloaborasi semua temuan klinis hasil anamnesis dan konseling sehingga bisa segera menentukan alat kontrasepsi yang sesuai<br/>KOMUNIKASI : baik</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| IPM8 - RESNAT                 | <p>Persiapan: Pemasangan T-piece aliran oksigen belum sesuai, kenapa tekananya ga mau naik? karena aliran oksigen yg kamu atur rendah jadi tekanan ga mau ngangkat. Pengaturan PEEP belum dilakukan. Persiapan diri dan asisten OK. Persiapan alat OK; Tindakan Resnat: Langkah awal OK, belum memasang SpO2 preduktal, baru dipasang di tengah resnat. Pemasangan ET lebih hati-hati ya. Sudah memeriksa posisi ET dengan auskultasi. Setelah LDJ dan tidak ada distres napas jangan lupa evaluasi SpO2 dan jika stabil rujuk NICU ya; Asistensi: Teknik kompresi OK</p>                                                                         |
| IPM9 - ANAK                   | <p>anamnesis ada yg kurang, dx kurang lengkap, tatalaksana banyak yg salah seperti F-100 dan rawat jalan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |