FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711026 - MUHAMAD ARFAN FAUZI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	persiapan alat belum lengkap. kasa belum disiapkan, sebaiknya on kan dl saja, atau lepas sarung tangan siapin kasa, ulang lagi memakai hansdcoon yang baru.prosedural cukup baik namun banyak kehabisan waktu sehingga tidak terselesaikan
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis perlu dalam teknik imunisasi belum melakukan aspirasi dulu, untuk memastikan bahwa memang tepat di muskulusnya. Perlu belajar mengkomunikasikan jadwal imunisasi dalam edukasi bersama pasien dengan lebih baik, perhatikan cara komunikasi yang baik. Baca kembali instruksi peserta ujian. Pastikan hal yang harus dilakukan.
IPM2-GENITAL	Px Fisik: belum melakukan IC dan persiapan pasien, persiapanalat: larutan cat belum dibuka, gel belum dibuka, prinsip desinfeksinya belum benar (masih banyak sekret yg terlihat), inspeksi luar yang dinilai hanya apakah ada tanda infeksi pada vulva, pada genital bagian dalam belum dilakukan desinfeksi dan interpretasi genital dalam salah (pada vulva tampak sekret keabuan), belum cuci tangan setelah pemeriksaan waktu habis, Px penunjang: larutan yang dipilih untuk sekret dari endoservik/pengecatan gram salah (menggunakan nacl), larutan untuk wet mount diambil dari porsio, belum mengambil skret dari dindin vagina dan menilai pH, sarung tangan keduanya on memegang kemana mana. interpretasi px penunjang salah. Dx: salah (gonorea), komunikasi dan profesional: ditingkatkan, terlihat ngeblank di st ini.
IPM3 - URO	Diagnosis salah. Interpretasi USG kurang lengkap. Persiapan alat belum lengkap. Belum informed consent. Belum cek urine bag dan balon kateter. Edukasi belum lengkap.
IPM4 - PPN	PX FISIK : OK DX : kurang lengkap DXnya ya dek, jangan lupa sampaikan UK ya KALA 2 : belum menyiapkan oksitosin ya dek, yang dek Arfan suntik ke pasien tadi metil ergometrin yaa itu KALA 3 : bukan perasat ritgen yaa...yg dek arfan lakukan perasat kustner ya komunikasi : jangan lupa selalu bantu ps dan arahkan kapan ps harus mengeden yaaa profesionalisme : cukup ..lain kali perhatikan baik baik alat yang disiapkan yaa
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis kurang lengkap. Gali keluhan utama, riwayat kehamilan, dll. Px fisik dan obsgin tidak lengkap dan tidak sistematis. Perhitungan UK belum tepat. Diagnosis belum tepat. Jangan lupa cuci tangan. Belajar lagi.
IPM6-KONTRASEPSI	tidak pasang duk steril
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	ngapain menjelaskan resiko HIV pada pasien ini?, implan, pil, kontap boleh pada pasien ini? mestinya yg dijelaskan adalah alternatif yg boleh digunakan pasien ini sesuai kondisi klinis dan kebutuhannya. hadeeeeh informasinya sudah lengkap tapi ndak bisa memaknainya

IPM8 - RESNAT	<p>OPERATOR: bagaimana cara menghangatkan bayi?apa dengan ditutup dengan selimut tebal?tidak dapat melakukan inisial step dengan lengkap, berikan instruksi yang jelas pada asisten ya krn kerja asisten tergantung instruksi operator),cara VTP tidak tepat (dimana posisi operator?bkn dibawah bayi ya,cara pegang sungkup salah),VTP inisiasi tdk perlu sampai 30 detik ya, penanganan tidak sesuai alur (seharusnya kl HR sudah dibawah 60 ya pasang et kmd VTP kompresi,knp hanya di VTP saja?), cara pasang ET salah (tidak bisa ya kl posisinya tidak di krania)ASISTEN: cara kompresi tidak tepat , posisi ibu jari tegak lurus dan 4 jari memeluk dada bayi tanpa mengangkat tubuh bayi</p>
IPM9 - ANAK	<p>AX: secara umum sudah baik, namun ax yang dilakukan kurang terarah, bisa berlatih lagi cara anamnesis yg baik ya. px fisik: yang urut dan runtut, kalo ada pasien dtg dengan masalah gizi yg utama dicari atau dicek apanya dulu harusnya? tolong belajar lagi ya cara untuk mengintepretasi status gizi berdadsar chart WHO, DX masih kurang tepat, hati2 dalam menilai hasil px fisik pasien, pelajari lagi tatalaksana gizi buruk yang sesuai ya..</p>