

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711040 - VERA SAFIRA MUTIARA PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	sput ineksi lido jangan langsung dibuang, cek anestesi itu semua kuadran ujung preputium yg dijepit ya, setelah di realese didesinfeksi ulang ya dg kassa povidone, incisi dengan gunting jaringan ya bukan gunting benang, gunting benang jangan pakai gunting jaringan, klem2 yg digunakan menjepit prep jangan dibuang ke bengkok langsung ya, kan masih steril, needle holder jangan digunkan utk jepit benang/tegel jam 12, PR mu adalah belajar tentang instrumentasi/alat bedah, perban dulu ya baru lepas duk, perban yg rapi, edukasi obat tidak diberikan
IPM10 - IMUNISASI	AX: secara umum sudah baik namun kurang lengkap, inget kalo pasien anak itu perlu juga ekplorasi yg lain, dan ada beberapa poin yg perlu ditanyakan. Dx: hati2 ya dalam membaca tabel jadwal imunisasi, untuk usia 9bulan diberikan apa ? hanya MR saja? lebih teliti dan hati2. TX: hati2 dalam proses persiapan vaksinnnya ya, setelah diberipelarut itu lngs bs diambil? atau perlu homogenisasi? gmn tekniknya? sput yg udh dipakai dibuang kemana? bengkok? hati2 ya dalam menuliskan di lembar KIA, kalau memang yang diberikan 2 vaksin yaharusnya dituliskan semua, jangan hanya 1 vaksin saja yang dituliskan
IPM2-GENITAL	sdh cuci tgn sdh dilakukan, persiapan alat lengkap, inspeksi luar ok, toilet vulva sdh baik, swab vaina sdh ok, interpretasi benar, dx kerja benar
IPM3 - URO	Diagnosis salah. Edukasi kurang lengkap.
IPM4 - PPN	Secara keseluruhan prosedur sudah baik, ajarkan ibu dengan lebih lengkap cara mengejan, pelajari posisi tangan saat perasat Kustner, lanjutkan dgn masase uteri.
IPM5 - OBSGYN	Ax: / Px Fisik: tidak melakukan px antropometri, px fisik generalis hanya kepala dan abdomen, itupun minimalis... thorax dan extremitas harusnya tetap di cek ya dik, maka dari itu anamnesis jgn terlalu panjang. px obstetri hanya palpasi TFU saja, tidak mengecek DJJ. VT dulu baru inspekulo, prinsipnya boleh saja asal tidak ON. px yg belum dilakukan akhirnya disusulkan di akhir/ Penunjang: usulan cukup, interpretasi cukup / Dx: cukup / Komunikasi: cukup, banyak berlatih untuk menyampaikan informasi dengan bahasa pasien
IPM6-KONTRASEPSI	Duk steril blm dipasang sudah memasang spekulum --> lalu dilepaskan kembali spekulumnya dan melakukan desinfeksi. Teknik withdrwl jangan lupa.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Very good
IPM8 - RESNAT	Persiapan: setting PEEP belum bisa (saat mengatur peep, lubang ditutup --> peep jadi tidak bisa diatur), persiapan alat tidak urut TABCDE sehingga ada yg terlewat; Langkah awal: terbalik urutannya --> mengeringkan dulu baru isap mulut/hidung , bgmn yg benar?), setelah intubasi tidak dilakukan pengecekan paru apakah simetris atau tidak

IPM9 - ANAK

Ax= gali dulu keluhan utamanya ya lalu baru mencari riwayat lainnya yang relevan. riwayat lainnya yang relevan sudah ditanyakan namun belum tergalil secara lengkap ; Px fisik= suhu subfebris dek? px thorax dan abdomen tidak dilakukan secara runut juga tidak lengkap. px ekstremitas kurang lengkap. interpretasi antropometri masih kurang ; Dx= kurang lengkap ; Tx= pemilihan jenis makanan yang berkaitan dengan kebiasaan bagaimana dek? pemantauan dan evaluasi kurang lengkap. ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= pemeriksaan fisik tetap harus teliti dan runut ya dek