FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711044 - RIFQI AHMAD FARHANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Dx= ok ; Persiapan= ok ; Anestesi= ok ; Prosedur= ok ; Rawat Luka= hanya menyebutkan jika ditutup dengan kassa namun tidak dilakukan karena waktu habis ; Komunikasi dan Edukasi= edukasi kurang lengkap, waktu habis ; Profesionalisme= sebaiknya tetap ic dulu ya karena ini merupakan tindakan invasif
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Kurang, Riwayat imunisasi kurang tergali (tidak melihat buku KIA pasien), tidak menggali kondisi yang relevan pada pasien untuk imunisasi hari ini, Penentuan Vaksin: Tidak melihat buku KIA, MR dan IPV (akhirnya) ok, . ; Pelaksanaan : Sudah mengecek kelayakan vaksin, pemilihan ukuran spuit kurang tepat, proses pelarutan sudah benar, tidak mengganti needle saat ingin melakukan injeksi, lokasi tepat, saat injeksi tidak perlu aspirasi, terlalu lama needle berada di dalam lengan pasien, tidak menaruh jarum spuit habis pakai di tempat yang semestinya, Edukasi : Jadwal kembali dan jenis vaksin selanjutnya sudah tepat.
IPM2-GENITAL	persiapan alat lbh cermat ya mas, toilet vagina utk swab jangan pakai povidon iodine, cukup Na Cl saja, nanti selesainya baru povidon, hati2 mana tangan yg on mana yg steril, yg konsisten ya, utk wet mount tidak ada hasil krn kamu tetes dg KOH, harusnya NaCl. dan kebalikan tes amin juga tdk ada hasi krn ditetes dgn NaCl, harusnya KOH. diagnosis salah,
IPM3 - URO	Px penunjang:interpretasi BNO-IVP belum benar, Dx dan dd: belum tepat (retensi urin ec ISK, dd retensi urin ec BSK), Tx non farmakologi: ketika memasukan gel dan memasang kateter baiknya tangan satunya (kiri) memposisikan penisnya agar lebih mudah, ini manekin jadi lebih mudah tapi kalau diorang langsung tetap harus diposisikan (terkadang macet dimanekin juga karena posisinya belum tepat), Komunikasi dan edukasi: oke
IPM4 - PPN	pada pasien dengan tanda persalinan, px fisik selain VT perlu apa lagi? untuk memastikan tanda persalinan apa saja ya? lebih cermat dan teliti ya, sehingga saat menyiapkan alat tidak ada yg tercecer seperti handuk ataupun kassa steril.... jangan lupa desinfeksi dulu di daerah vulva vagina sebelum mulai minta pasien untuk mengejan, kemudian perintah saat mengejan kurang lengkap, saat melakukan pertolongan persalinan JANGAN LUPA PERASAT RITGEN, gimana caranya belajar lagi ya. pengecekan bayi kedua dengan apa? benar caranya dgn memasukkan tangan ? kala 3 dilakukan kurang tepat, belajar lagi. setelah terlahir plasenta, dilakukan apa lagi? setelah plasenta lahir selain dicek plasenta perlu apa lagi ? belajar lagi ya..
IPM5 - OBSGYN	Ax : gali lagi karakteristik khas dari keluhan pasiennya kira2 mengarah kemana biar lebih jelas. UK : benar, Px : belum desinfeksi, desinfeksi pake papean panjang yaa mas. Penunjang : belum dilakukan. Dx : KET --> salah. Waktu sudah habis.
IPM6-KONTRASEPSI	belum menjelaskan cara pemasangan implan, persiapan alat blm lengkap (tidak menyalakan lampu), cara melakukan anestesi tidak tepat (anestesi dilakukan di tempat insisi saja saja dengan teknik injeksi apa?apakah tepat jika tegak lurus?,trokar dimasukkan sampai tanda garis ya (jangan ditengah2),edukasi masih sangat kurang (apa saja yang harus d edukasikan pada pasien selain waktu kontrolnya?aktivitas?efek pemasangan?tanda bahaya?)

<p>IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI</p>	<p>anamnesis cukup menggali faktor terkait menyusui, meskipun belum semua permasalahan tergal. sudah menyampaikan apresiasi dan empati. sudah meminta klien memeragakan cara menyusui. tata laksana/konseling: sudah menyampaikan ttg pelekatan dan posisi tetapi belum semua komponen disampaikan. sudah menyampaikan beberapa hal mengenai menyusui, tapi belum termasuk yang spesifik untuk tata cara perawatan puting lecet. belum menjadwalkan pertemuan berikutnya. sampaikan saran yang terkait kondisi klien saja, untuk tambahan2 lainnya disampaikan ketika klien bertanya, agar tidak terlalu banyak informasi yang disampaikan</p>
<p>IPM8 - RESNAT</p>	<p>persiapan alat tidak urut TABCDE, setelah langkah awal tidak dipasang pulse oksimetri, saat melakukan langkah awal posisi operator di kaki bayi,</p>
<p>IPM9 - ANAK</p>	<p>Ax: cukup Px fisik: KU kesadaran dan antropometri sudah dilakukan, VS juga, px fisik head to toe lengkap dan sistematis, hanya bbrp teknik butuh dilatih lagi. interpretasi antropometri belum sesuai ya dik, belajar lagi ya Dx: kurang lengkap Tx: belum tepat ya dik, belajar lagi yaa untuk plotting ke kurva nya</p>