FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711056 - SAMSUPRYADI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Dx= kurang tepat ; Persiapan= ok ; Anestesi= ok ; Prosedur= belum selesai, waktu habis ; Rawat Luka= belum selesai, waktu habis ; Komunikasi dan Edukasi= edukasi minimal karena waktu habis ; Profesionalisme= sebaiknya tetap ic sebentar ya karena ini merupakan tindakan invasif
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Kurang menggali kondisi pasien yang relevan saat ini untuk melakukan imunisasi, IC kurang lengkap; Penentuan Vaksin: Sudah tepat, good job :) ;Pelaksanaan : Tidak memeriksa kelayakan vaksin, Proses pencampuran sudah tepat, pemilihan spuit sudah tepat, dosis tepat, lokasi tepat, sudah melakukan pengeluaran gelembung, tidak melakukan pencubitan?? pada suntikan subkutan, needle spuit bekas pakai tidak diletakkan di tempat yang seharusnya; Edukasi : Waktu kembali dan jenis vaksin selanjutnya sudah tepat, well done :)
IPM2-GENITAL	tes wet mount td blm ditetes NaCl, perhatikan prinsip steril mulai dr memasang sarung tangan dan memasang duk, jangan sampai bag dalam mengenai kulit, komunikasi/empati ditingkatkan ya, apalagi px daerah sensitif
IPM3 - URO	Px penunjang: oke, Dx dan dd: kurang lengkap dd oke, Tx non farmakologi: ok, Komunikasi dan edukasi: belum menjelaskan penyakitnya ke pasien dan rencana tindak lanjut, profesional: oke
IPM4 - PPN	Prasat ritgen yang dilakukan kurang tepat, belajar lagi, cara melakukan perasat ritgen yg tepat. posisi tangan dimana saat posisi ritgen. Penyuntikan oksitosin di paha bagian mana ya??setelah plasenta keluar, selain dicek kelengkapan plasaenta, yg perlu dicek apa lagi? dan harus melakukan apa setelah plasenta keluar? coba dibaca lagi di bukunya ya.
IPM5 - OBSGYN	Ax : masih kurang, belum adekuat. gali lagi karakteristik khas dari keluhan pasiennya kira2 mengarah kemana biar lebih jelas. UK : salah. Px : head to toe jangan sekedar indonesia raya saja ya disesuaikan dengan ini adalah kasus obstetri/ginekologi pemeriksaannya. poin-poin yg dinilai jelas berbeda. Harus paham lokasi yg diperiksa dan periksa apa ya mas, sedang VT tapi tanya fundus uterinya. Dx : uk salah. sempat ganti dx. Kuatkan penggalian anamnesisnya ya mas, biar ga tebak2an dx jadinya diakhir baru tanya kembali ke pasiennya.
IPM6-KONTRASEPSI	bungkus luar AKDR tidak steril ya dek nggak perlu d ambil pake krentang (yg steril AKDRnya,ingat lagi prinsip sterilitas ketika mmakai srung tangan sterl ya (tangan kiri yg belum pake handscoen jangan memegang tangan kanan yg sdh pake hand scoen),belum meminta pasien berkemih,tangan yang sudah memakai handschoen steril jangan memegang bungkus luar IUD,pemasangan IUD tidak tepat (saat akan melepas IUD di uterus bagaimana caranya?seharusnya tahan pendorong dan tarik inserternya dl ya baru ditarik bersamaan dan setelah itu dorong kembali untuk memposisikan IUD d fundus uteri),tidak memotong benng iud setelah pemasangan,setelah melepas tenaculum cek dulu ya ada perdaraha atau tidak,edukasi masih kurang selain kontrol dana hubungan sexual apa yg hrs d edukasikan k pasien?

IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	anamnesis belum cukup menggali faktor terkait menyusui, belum semua permasalahan tergal. sudah menyampaikan apresiasi dan empati. sudah meminta klien memeragakan cara menyusui sebelum menyampaikan konseling. tata laksana/konseling: sudah menyampaikan ttg posisi menyusui. tapi info ttg pelekatnya kurang. sudah menyampaikan beberapa hal mengenai menyusui, termasuk yang spesifik untuk tata cara perawatan puting lecet, tapi caranya bukan disempatkan ya... belum menjadwalkan pertemuan berikutnya.
IPM8 - RESNAT	Persiapan: belum lancar melakukan setting pMax, persiapan alat tidak urut TABCDE sehingga ada yg terlewat, tidak melakukan KIE ke ibu, sesudah langkah awal tidak dilakukan VTP dulu, tapi langsung intubasi (boleh tapi utk osce diusahakan urut dulu), awalnya malah langkah awal terlewat. Saat jadi asisten, teknik pijat jantung belum benar krn 4 jari tangan tidak melingkari tubuh bayi
IPM9 - ANAK	Ax: berlatih lagi ya agar anamnesisnya sistematis dan lengkap Px fisik: biasakan dari KU, kesadaran, antropometri dan VS dua ya, lalu jika instruksinya diminta 'lakukan' maka lakukan dulu. interpretasi perlu belajar lagi yaa plotting ke kurva yang tepat krn ada interpretasi yang kurang sesuai. Dx: kurang lengkap Tx: perhitungan kebutuhan kalornya masih blm sesuai ya dik.