

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711057 - HANIF ALIFIAN PRASETYA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Buang kasa habis pakai jangan di duk steril tapi di bengkok. Teknik anstesi agar diperbaiki. teknik jahit di jam 12 dan figure of eight agar diperbaiki. hati2 di jam 6 teknik jahitan bisa kena gland penis. penutupan luka agar diperbaiki
IPM10 - IMUNISASI	Ax: sudah menayakan riwayat imunisasi, belum menayakan kondisi pasien saat ini dan belum menayakan riwayat kelahiran. sudah merencanakan imunisasi saat ini yaitu MR, dek saat ini pasien harusnya dijadwalkan MR dan IPV ya, sudah menjelaskan manfaat dan IC. sudah menyiapkan vaksin namun belum cek kelayakan vaksin, sudah cuci tangan tapi asal bukan cara yang benar sesuai WHO, sudah menggunakan APD, sudah desinfeksi vial, ambil pelrit hanya 0,5ml nanti konsentrasinya kegedean dek vaksinya harusnya 5ml. sudah desinfeksi, pemilihan needle dan spuit kekecilan ya nanti jadi IC kalau gitu, sudutnya diperhatikan dan dilakukan ya jangan hanya dibilang 30-45' tapi tolong lakukan juga. jangan lupa BerDOA ya, sudah cuci tangan. sudah menjelaskan KIPI,
IPM2-GENITAL	toilet vulva di awal pake povidon iodine? tangan ON pegang tutup gel tp masih pegang labia, inspekulo langsung pengambilan sampel tanpa di inspeksi
IPM3 - URO	dx kurang lengkap, prosedur lengkap namun kadang kurang cermat atau berhati-hati dalam langkah2nya, edukasi masih perlu dilengkapi
IPM4 - PPN	Vt apa yang diminta? mintalah pembukaan untuk menentukan diagnosis. perasat ritgen yang dilakukan kurang tepat. cek bayi kedua dipalpasi abdomennya ya.
IPM5 - OBSGYN	AX : anamnesisnya tolong lengkapi ya dek lain kali, jangan lupa tanyakan riwayat2nya, rpspun masih singkat yaa PX FISIK : UK tidak tepat ya dek, status generalis sangat minimalis periksanya, TTV ok, inspekulo ok bimanual ok PENUNJANG : cbc ok usg ok DX : kurang tepat ya dek coba belajar lagi ya KOMUNIKASI : cukup profesionalisme : cukup
IPM6-KONTRASEPSI	biasakan melakukan sambung rasa sebelum melakukan tindakan, meskipun gak masuk kedalam perintah, tapi sebaiknya tetap dilakukan dan menjadi sebuah kebiasaan ya.. cara suntik lidocainnya gak tepat yaa dek, perhatikan posisinya, kemudian cara pasang trokarnya itu terlalu dalam, kl kayak gitu pasti pasiennya kesakitan, pastikan lokasi biusnya yang sesuai yaa dek..
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Bagus. Tingkatkan kembali kemampuan komunikasinya.
IPM8 - RESNAT	Persiapan: Belum lengkap, belum menyiapkan kateter umbilikal dengan tepat. Pemasangan T-piece sudah OK; Tindakan Resnat: Saat initial step isap lendir dulu baru dikeringkan ya bukan sebaliknya. belum pasang oksimetri. saat evaluasi LDJ jangan berhenti VTP ya. jika ada pengembangan dada tp HR dibawah langsung pasang ET tanpa SRIBTA. Setelah pasang ET belum cek auskultasi posisi ET sudah pas atau belum. dosis epinefrin berapa? setelah HR 80 masukin epinefrin lagi? belum selesai Resnat. Pelajari lagi alurnya; Asistensi: posisi jempol saat kompresi belum tepat, jempol ditekuk ya bukan lurus

IPM9 - ANAK

anamnesis ada yg kurang, px fisik ada yg kurang, dx ada yg kurang, terapi terkait perhitungan dll ada yg kurang tepat