

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711065 - ELRIAN YUDHISTIRA CANDRA FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Teknik anastesi agar dipelajari lagi. Lokasi anastesi agar dipelajari lagi secara anatomisnya. Cara cek nyeri atau tidak adalah setelah anastesi berlangsung bukan sebelumnya. Setelah potong kulit agar segera di ligasi agar tidak terjadi perdarahan masif. Kontrol jahitan dengan klem agar dilakukan. Arah disinfeksi tidak tepat. belum tutup luka dan belum edukasi.
IPM10 - IMUNISASI	AX: sudah menayakan riwayat imunisasi, sudah menayakan kondisi pasien saat ini, belum menayakan riwayat kelahiran. akan memberikan vaksin MR dan IPV juga ya saat ini, sudah menjeaskan manfaat, cara dan efek samping. sudah cuci tangan, sudah paai APD (cara pakai APD salah (kontaminasi tinggi). sudah mengambil vaksin kering MR namun belum melakukan cek kelayakan vaksin, langsung mengambil vaksin kering (dek vaksin MR itu ada 2 yang 1 pelarut dan kering jadi emang harus di homogenisasi. kalau ambil keringan aja tidak bisa, pemilihan jarum dan needle kurang sesuai, tidak melakukan aspirasi hanya bilang aspirasi, perhatikan sudutnya dek. sudah cuci tangan. sudah menjelaskan KIPI, jadwal ulang bulan 12 untuk PCV. sudah dokumentasi,
IPM2-GENITAL	toilet vulva di awal sebelum inspeksi, tdk dilakukan px inspeksi luar&inspekulo, langsung pengambilan sampel, lepas spekulum terburu buru tdk mengutamakan kenyamanan pasien
IPM3 - URO	dx kurang cermat,saat persiapan alat kadang kurang cermat dan kurang hati-hati, meski ini dilakukan ke manekin,pendekatan tetap seolah kepada pasien ya, dengan tetap informed consent lengkap, komunikasi denagn wajar dan perilaku profesional. edukasi kurang
IPM4 - PPN	perasat ritgen dilakukan sampai kepala benar2 keluar. mengeluarkan bahu anterior dulu sampai keluar baru bahu posterior mengetahui bayi kedua dengan palpasi abdomen pasien. dengan perlindungan tangan kiri untuk memotong tali pusatnya.
IPM5 - OBSGYN	AX : anamnesisnya tolong lengkapi ya dek lain kali,,jangan lupa tanyakan kebiasannya, riw menarche, dll ya dek PX FISIK : UK ok, TTV Ok, status generalis kurang palpasi abdomen dan ekstremitas ya dek, leopold memang tidak dilakukan tapi tfu dan djj bisa ya dek tapi dek rian belum melakukan ya..Inspekulo ok, bimanual belum melakukan PENUNJANG : urin ok cbc ok usg ok DX : Ok KOMUNIKASI : cukup baik Profesionalisme : OK
IPM6-KONTRASEPSI	perhatikan prinsip sterilitas yaa dek, messnya On, tapi tetap dipakai utk insisi,, ini resikonya besar sekali untuk kejadian infeksi pasca tindakan.. yuuk belajar lebih hati2 lagi... step2 yg lain udah oke.. tapiiii prinsip sterilitasnya gagal, jadi sama aja tindakannya On semua yaa dek..semangat lagi belajar lebih hati2
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Good Job

IPM8 - RESNAT	<p>Persiapan: Pemasangan T-piece oksigen diatur maksimal, bisa membahayakan bayi ini, harusnya brp liter dek oksigennya?. sudah persiapan epinefrin, belum persiapan laringoskop dan ET. Belum meminta asisten memakai handscoon; Tindakan Resnat: Belum melakukan Initial step, belum menghangatkan bayi dan memasang oksimetri. Pemasangan ET terlalu lama dan belum auskultasi memastikan ET terpasang dengan baik. Setelah pasang ET hanya VTP tanpa kompresi, setelah evaluasi baru VTP+kompresi. Perhatikan lagi alur resnatnya. salah menentukan dosis epinefrin. melepas vtp saat injeksi epinefrin. HR 80 malah dilanjut VTP+kompresi. Resnat tidak selesai; Asistensi: Posisi tangan saat kompresi belum tepat</p>
IPM9 - ANAK	<p>anamnesis ada yg kurang, dx ada yg kurang, px fisik dilakukan ya bukan cuma disebutkan-px fisik ada yg kurang, terapi terkait perhitungan dll sudah kehabisan waktu, ucapkan salam saat keluar ruangan</p>