

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711066 - MUHAMMAD RAIHAN HAFIZH

| STATION | FEEDBACK |
|-------------------|---|
| IPM 1 SIRKUMSISI | Dx= ok ; Persiapan= ok ; Anestesi= ok ; Prosedur= belum lengkap dalam melakukan tindakan namun potongan dan jahitan rapi ; Rawat Luka= ok ; Komunikasi dan Edukasi= ok ; Profesionalisme= hal positif yang ada pada Raihan adalah mengerjakan tindakan dengan tenang dan rapi. pertahankan ya |
| IPM10 - IMUNISASI | Anamnesis: Kurang menggali kondisi pasien yang relevan untuk imunisasi hari ini, Penentuan Vaksin: Sudah benar MR dan IPV (namun apakah IPV "4" ?berdasarkan riwayat vaksin di buku KIA pasien), IC sudah. Pelaksanaan : Tidak mengecek kelayakan vaksin, tidak melakukan pelarutan vaksin, pemilihan spuit salah, lokasi tepat, subkutan tapi tidak mencubit, dosis tepat Edukasi |
| IPM2-GENITAL | inspeksi genitoluar blm dilakukan, toilet vagina kok memutar bgtu, habis dari dekat anus naik lagi ke atas. lakukan dengan benar ya, pd saat swab vagina ada yg terbalik endocervik dipx wet mount dan fornix di px gram, serta lupa mengoles ke kertas PH, dan lidi yg sdh terpakai kok ditaruh di tempat steril, harusnya trh di bengkok, itu spekulum kok gak dilepas maas |
| IPM3 - URO | Px penunjang: oke, Dx dan dd: kesulitan kencing nanti dicari namanya ya (dx kesulitan kencing ec vesikolitiasis dd batu ditempat lain), Tx non farmakologi: memposisikan pasien sebaiknya diawal, diberitahu juga risiko pemasangannya, cara desinfeksi penis belum tepat, Komunikasi dan edukasi: oke, profesional: oke |
| IPM4 - PPN | selain VT, pemeriksaan yang digunakan untuk memastikan masuk ke fase persalinan kala 2 apa ya? coba dibaca lagi. perasat ritgen yang dilakukan tidak tepat, belajar lagi cara melakukan perasat ritgen... proses melahirkan bahu dan sangga susur yang dilakukan kurang tepat. cek lagi gimana cara pegang bayinya dst. jgn lupa bayi dilap dulu baru diganti dengan handuk yang baru. belajar lagi teknik pengeluaran plasenta yang benar, tangan, manuvernya. |
| IPM5 - OBGYN | Ax : masih kurang menggali data yg terkait dengan keluhan utama, padahal kunci dxnya ada didata tersebut. UK : benar. Px : inspekulo : saat memasukkan spekulum tangan kirinya jangan nganggur yaa, seharusnya tangan kiri posisinya spt apa?. TFU sebelum diukur, coba dipalpasi dulu mas. Penunjang : jangan pikir yg susah2 kemana2 yaa mas, Pikirkan pemeriksaan sederhana yg sering dilakukan saja. Dx : lengkap dengan uk nya, tapi dx salah. |
| IPM6-KONTRASEPSI | belum menjelaskan tujuan dan resiko pemasangan, belum melakukan desinfeksi sebelum pemasangan duk steril, pemasangan IUD tidak tepat (saat akan melepas IUD di uterus bagaimana caranya?seharusnya tahan pendorong dan tarik inserterternya dl ya baru ditarik bersamaan dan setelah itu dorong kembali untuk memposisikan IUD d fundus uteri), kenapa tenaculum dilepas padahal tindakan belum selesai, setelah melepas tenaculum cek apakah ada perdarahan atau tidak, edukasi kurang lengkap (kontrol?tanda bahaya?) |

| | |
|-------------------------------|---|
| IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI | anamnesis belum cukup banyak menggali faktor terkait menyusui, belum semua masalah klien tergal. sudah memberi apresiasi. sudah meminta klien memeragakan cara menyusui sebelumnya. tata laksana/konseling: sudah menyampaikan ttg pelekatan dan posisi. sudah menyampaikan mengenai tata cara perawatan puting lecet tetapi ada saran yang justru bisa memperparah lecet (yaitu memompa ASI pada payudara yang lecet, harusnya diperah manual saja). belum menjadwalkan pertemuan berikutnya |
| IPM8 - RESNAT | Persiapan: persiapan alat tidak urut TABCDE sehingga ada yg terlewat, langkah awal tidak urut, suction dikerjakan setelah dikeringkan? kain yg dipakai utk mengeringkan tidak dibuang, setelah langkah awal, tidak memasang pulse oksimetri. Setelah intubasi tidak dilakukan pengecekan simetris apa tidak parunya. |
| IPM9 - ANAK | Ax: sudah baik, cukup lengkap dan sistematis. pertanyaan yg diajukan relevan. Px fisik: pemeriksaan fisik artinya lakukan px fisik generalis head to toe ya, thorax juga IPPA, abdomen di cek IAPP, ekstremitas juga di cek tidak hanya bertanya pada penguji ya dik. interpretasi antropometri cukup Dx: cukup Tx: perhitungan BB ideal sudah tepat, namun kebutuhan kalori belum. poin yang di jelaskan terkait Tx blm mencakup yang diinstruksikan pada soal. Belaja lagi ya dik |