

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711108 - HANNA ALLEYDA KHONSA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke Dx: benar Tx: Persiapan alat oke, Anastesi blok sudah tepat, Sudah cek nyeri, sudah release dan bersihkan smegma. Klem 11,1,6 bisa melihat bentuk anatomis dari gland. di manekin frenulum tetap di jam 6, klem jam 11 dan 1 kurang tepat, sehingga potongan jam 12 bergeser ke jam 1. Diperhatikan lagi ya. Jahit jam 12 cukup, Jahit figure of 8 cukup, pemotongan preputium kok hanya sebelah saja, Perawatan luka belum dilakukan ya, Edukasi bisa dilengkapi lagi.
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis belum menanyakan riwayat kelahiran, kondisi saat ini apakah ada sehat atau tidak. Pilihan imunisasi oke. pilihan spuit kurang tepat, jarum spuit kurang panjang. edukasi masih bisa ditambahkan lagi ya, kl bengkak gimana
IPM2-GENITAL	inspeksi tidak hanya penis saja ya. termasuk area pubes, skrotum, inguinal. palpasi meraba apa? tidak hanya nyeri tekan saja kan? untuk px gram oleskan tipis pada obyek gelas dan keringkan. dik, itu dishargenya kan infeksius ya. jadi harus hati hati, jangan asal pegang ya.
IPM3 - URO	PROS KLIN: USG(blm di interpretasi), CBC(blm di sebutkan interpretasi baru dibaca hasil). DX:ok, DD: ok. TX: ic(ok), persiapan alat (ok), cuci tangan (lakukan bukan hanya simulasi ya), untuk penguncinya silahkan sesuaikan dengan ukuran kateter (ada di dekat nomer kateter), jangan lupa doa uya dek (bismillah) sudah melakukan desinfeksi, udah pasang duk, sudah memasukkan gel, memasukkan cetetr dengan posisi penis tetap mengantung(sebaiknya disesuaikan dengan antominya ya (agak di tegakkan menuju 90°), sudah mengunci kateter (sebaiknya setelah dikunci dilakukan penarikan sehingga kateter tidak menggulung di dalam VU. Tidak membaca doa setelah tindakan (hamdalah). sudah cuci tangan setelah tindakan. KIE: sudah menjelaskan penyakit pasien, menjelaskan cara merawat kateter, namun belum menjelaskan tentang tujuan pemasangan katetr sebagai TX awal emergency dan tindak lanjut tatalaksanya. Terimakasih sudah belajar ^_^
IPM4 - PPN	Px Fisik: ok , Dx: ok, Tx non farmakologi: persiapan alat: tidak memakai apron, saat menyuntikan oksitosin belum desinfeksi, Komunikasi: oke
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis: Cukup lengkap, gali lebih lanjut terkait Riw Persalinan dan kondisi pada trimester sebelum2nya; Px Fisik: UK 33 minggu blm sesuai. belum cek antropometri. Sudah cek KU VS dan status generalis dan Leopold; Px penunjang: Sudah berhasil memeriksa 2 px penunjang dengan interpretasi darah rutin blm sesuai; Dx: sudah baik tapi kondisi tambahan terkait masalah pasien tidak disampaikan
IPM6-KONTRASEPSI	alhamdulillah sudah melakukan semua stepnya dengan lengkap, baik dan sesuai prosedur.. semangat ya dek :)

IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis penggalan riwayat menyusui belum lengkap Konseling laktasi buat pertanyaan terbuka... jadi ibu menyusui kiri saja karena yg kanan sakit y bu? bisa diganti kenapa ibu hanya menyusui lebih banyak dari payudara kiri? apakah nyeri sebagai hal yg wajar? kondisi yg normal? berarti gak apa2? gak ada masalah? belum meminta ibu mempraktekkan / mengevaluasi cara menyusui. mengajarkan jika memang ada masalah terkait posisi dan pelekatan kan y de... minta ibu praktekkan kembali setelah diajarkan dan cek lagi.. apresiasi hal positif yg telah ibu lakukan... kapan evaluasi lagi? Komunikasi libatkan ibu dalam menentukan apa yg akan dilakukan Perilaku profesional ok
IPM8 - RESNAT	Persiapan alat: belum melakukan pengenceran epinefrin ;Setting T-Piece: sudah baik; Persiapan diri: kalo asisten salah bisa langsung ditegur seperti saat memasang akses intra umbilicus cateter belum dilepas, posisi saat kompresi salah dll; Resusitasi: sudah baik; Intubasi: sudah baik; Peran Asisten: posisi asisten harusnya di samping pasien bukan di atas kepala seperti operator: Informed consent: sudah baik,
IPM9 - ANAK	interpretasi hasil belum tepat sehingga dx belum tepat dan tatalaksana kurang sesuai untuk kebutuhan kalori sesuai kan lagi dengan ANP