

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711124 - IMELDA SEPTIA RIZKA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 Sirkumsisi	IC: oke Dx: Benar Tx: Persiapan alat oke, Anastesi yang akan dilakukan blok, kenapa dilanjut infiltrasi, jadi tidak tepat. Infiltrasi jarum tidak sampai terlepas saat pindah ke sisi lateral kanan atau kiri. Oke, sudah cek dan release dan bersihkan smegma, Klem jam 11,1,6 oke, hati-hati gunting jam 12 ya, jam 11, 1 direntangkan untuk menghindari cedera pada gland, di manekin gland nya terkena ya. Jam 12 sudah jahit kendali, bisa lanjut potong preputium melingkar dulu baru jahit jam 6, karena jahit jam 6 dulu jadi kesulitan karena klem masih terpasang semua, jam 12 cukup untuk kendali saat jahit figure of 8. Belum perawatan luka, edukasi nya belum lengkap.
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis oke. pilihan imunisasi oke, namun penjelasan tujuan apakah hanya di endemis saja? persiapan sebelum penyuntikan diperhatikan lagi, spuit yang cocok ukuran berapa, jarumnya yang sepanjang apa, berapa cc yang disuntikkan. pastikan tidak ada gelembung saat penyuntikan. perlu penggantian jarum juga. sudut penyuntikan tidak tepat. apakah bulan depan hanya pentabio saja? edukasinya dilengkapi lagi ya. belajar lagi ya dek., semangat
IPM2-GENITAL	inspeksi tidak hanya penis saja, tapi juga perlu inspeksi sekitar penis (pubes, skrotum, inguinal) plus palpasi inguinal. , oleskan sampel pada kaca obyek dengan menipiskan kurleb 1 cm untuk pemeriksaan gram., NaCl untuk apa?
IPM3 - URO	PRO KLIN: mahasiswa meminta urinalisis dan sedimen urin--> kan belum ada sample, USG (interpretasi--> penumpukan urin??- __-??), CBC(interpretasi: leukopenia???- __-???) , PSA(interpretasi--> adanya urea????- __-).---> DX:ok, DD: ok. TX: Menyiapkan pasien: pasien diminta pipis oleh mahasiswa (?? - __-?? kan ga bisa pipis makanya di pasang kateter dek, gimana kok suruh pipis kalau bisa ya ga usah dipasang. Persiapan Alat: spuit gel jatuh dan dipegang tangan kosong (ON ya), korentang terkena luar kom korentang (ON ya), kasa steril di atas troli langsung (ON ya), tidak memasukkan gel kedalam spit(hanya pura-pura)--> nanti ga bisa masuk ya, tidak meminta ijin pasien memulai tindakan dantidak membaca doa, penis sudah di posisiakn 90', penguncian kateter dengan udara--> X tidak sesuai ya, pakai aquades seuai ukuran yang di minta katetr ya. Tidak memperhatikan kenyamanan pasien saat melakukan pemasangan, tidak membaca doa setelah pemasangan. KIE: belum edukasi baru edukasi setelah pemasangan.Terimakasih sudah belajar ^ _ ^

IPM4 - PPN	<p>Px Fisik: belum mengusulkan px dalam (VT), Dx: UK belum benar , Tx non farmakologi: cuci tangan belum sesuai WHO, spuit ditaruh diluar tempat steril dan diisi sebelum menggunakan sarung tangan, kassa ditaruh ditempat tidak steril, menolong persalinan dengan satu sarung tangan, cek lilitan tali pusat baiknya benar2 dinilai tidak hanya disebutkan, untuk kelahiran bahu belum benar caranya, setelah bayi lahir bayi dihangatkan dengan duk untuk alas lahiran ibu?, sebelum ditandai tali plasenta diurut dulu kearah ibu, cara memotong talipusat belum disangga jari, tidak diberi suntik oksitosin karena kontraksi uterus baik , kontraksi uterus baiknya betulan dicek, belum melihat bayi kedua, penegangan tali pusat belum dilakukan dengan perasat, setelah plasenta lahir belum menilai kontraksi uterus, melakukan masase, evaluasi dan merendam semua alat ke klorin, penegangan plasenta belum dilakukan dengan salath satu perasat, Komunikasi: ditingkatkan, Profesional: sterilitas sangat minim dipelajari lagi mana yang harusnya ada ditempat steril dan tidak, terlihat ngeblank jadi lupa urutanya</p>
IPM5 - OBGYN	<p>Anamnesis: Cukup lengkap tapi lompat-lompat, lebih sistematis ya dek; Px Fisik: sudah cek KU VS antropo status generalis, belum sempat melakukan leopold dengan lengkap dan benar; Px penunjang: belum dilakukan; Dx: Belum di diagnosis</p>
IPM6-KONTRASEPSI	<p>alhamdulillah sudah melakukan semua stepnya dengan lengkap, baik dan sesuai prosedur.. semangaaat ya dek :)</p>
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	<p>Anamnesis anamnesis / penggalian masalah lebih menggali masalah laktasi y de.. bukan seperti menggali kasus klinis... lebih cermat informasi yg pasien berikan ya de... Konseling laktasi konseling bukan hanya sesi edukasi ya de.. tapi membantu pasien dalam mencari solusi dari masalah yng dihadapi.. belum menggali masalah terkait teknik menyusui... ketika mengajarkan praktekkan dengan alat bantu yg tersedia tidak hanya menjelaskan.. hindari kata judgment.. ibu nyeri hanya di kanan ya bu.. apa kepentingan memompa pada kasus ini? kapan evaluasi kembali? Komunikasi libatkan ibu dalam menentukan apa yg akan dilakukan Perilaku profesional ok</p>
IPM8 - RESNAT	<p>Persiapan alat: belum menyiapkan alat dengan lengkap (tidak menyebutkan dan menunjukkan) belum melakukan pengenceran epinefrin dari awal ;Setting T-Piece: belum bisa mengatur tekanan; Persiapan diri: asisten belum diminta persiapan; Resusitasi: pas pemberian epinefrin VTP tetap dilakukan; Intubasi: belajar lagi cara pasang ET yang benar; Peran Asisten: posisi asisten saat kompresi salah; Informed consent: sudah baik, komunikasi dengan asisten kurang</p>
IPM9 - ANAK	<p>intepretasi antropometri dan dx sesuai karakteristik gizi di sebutkan dengan lengkap, waktu habis di tatalaksana</p>