

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711131 - FEBRIKA BISMA RAHISA HAKIM

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke Dx: benar Tx: Persiapan alat cukup, alat sebisa mungkin rapi dan disiapkan apa saja yang akan dipakai ya, lain-lain oke. Anastesi cukup, release dan membersihkan smegma sudah dilakukan, Klem 11,1, dan 6 cukup, Insisi jam 12 hati-hati ya, klem jam 11,1 bisa diangkat dan direntangkan, meminimalisir cedera pada gland. di manekin bagian gland nya kena ya, potongan nya tidak pas di jam 12, jahitan figur of 8 di frenulum lokasinya kurang tepat. Perawatan luka nya disiapkan sejak awal ya, perlu pakai heparfix berapa panjang, kurang rapi, dan masih terbuka sebagian. Edukasi belum lengkap. Oke.
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis belum menanyakan riwayat kelahiran. pilihan imunisasi oke, tapi belum menjelaskan tujuan imunisasinya. Pada saat teknis penyuntikan, perhatiakn cara pengambilan vaksinnnya ya, pilihan spuit dan jarum kurang tepat. ujung jarum tidak diganti pasca pengambilan vaksin. belum menuliskan secara lengkap pemberian vaksinnnya di KMS dan belum mengedukasi kapan kembali untuk vaksin berikutnya.
IPM2-GENITAL	px genital meliputi inspeksi dan palpasi ya. belajar lagi mikrobiologinya ya dik.
IPM3 - URO	Pro Klin: mahasiswa meminta urinalisis dan sedimen urin--> kan belum ada sample, PSA(belum interpretasi), USG abd(belum interpretasi). DX-DD: ok. TX: IC sudah, sudah menyiapkan alat, memegang bagian bawah korentang--. ON--> semua yg kena korenang--> ON. hati-hati teknik pakai sarung tangannya ya, pasien belum disiapkan tapi sudah pakai sarung tangan--> menyulitkan diri sendiri nanti, perhatikan lagi cara desinfeksi, saat memasukkan gel dan katetr sudah meminta ijin pasien dan berdoa namun tidak memperhatikan kenyamanan dan kondisi pasien, sudah memasukkan katetr mengikuti bentuk anatominya, sudah melakuakn fiksi internal dan menatik DC, sudah fiksasi eksternal. sudah cuci tangan, KIE: sudah menjelaskan perawtan kateter, harusnya jelaskan Dx, tujuan pemasangan katetr juga belum di jelaskan, belum menyampaikan rencana terapi lanjutan ya
IPM4 - PPN	Px Fisik: px vulva vagina sfingter ani belum diusulkan, Dx: oke, Tx non farmakologi: belum melakukan desinfeksi diawal dan desinfeksi sebelum menyuntikan oksitosin maupun metergin, sebelum menyuntikan oksitosin belum menilai bayi ke 2, belum melakukan penegangan tali pusat dengan perasat, saat ditarik tali pusat kembali berarti tandanya apa? kenapa lngsung dilahirkan plasentanya. Komunikasi: oke, Profesional: oke
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis: Gali juga RPD dan RPK, Riw Trimester sebelumnya dan kebiasaan sosial, sisanya sudah cukup lengkap.; Px Fisik: KU VS OK. Status generalis OK. Leopold I cari fundus uteri baru cek TFU dek, posisi tangan di fundus uteri itu cek Leopold 1 bukan ukur TFU ya, kalau ukur TFU pakai Medline. sudah leopold 2 belum sempat cek DJJ sudah kehabisan waktu; Px penunjang: Belum dilakukan; Dx: Belum didiagnosis

IPM6-KONTRASEPSI	sambung rasanya masih minimalis, harusnya dijelaskan lebih detail lagi terkait resiko yang kemungkinan akan muncul saat pemeriksaan AKDR, perhatikan prinsip sterilitas yaa...persiapan alat juga masih belum lengkap, lampu tidak dinyalakan, meskipun prinsipnya benar, tapi kalo prinsip sterilitasnya tidak tepat, ini bisa menjadi resiko terjadinya infeksi pasca tindakan ya.. tadi saat melakukan pemeriksaan dan pemasangan IUD, tidak menggunakan Duk Steril padahal area yg disterilkan sangat sempit hanya terbatas di area vagina saja.. next lebih hati-hati dan teliti ya dek,, saat melakukan bimanual juga tidak ganti/menyebutkan ganti handscoon
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis anamnesis lebih seperti kasus klinis bukan menggali problem menyusui.. sering menyusui itu bgmn de? lebih tepat ditanyakan tiap berapa waktu Konseling laktasi peragakan saat mengajarkan posisi dan pelekatan y de... belum meminta ibu mempraktekkan kembali dan kapan evaluasi ? berikan apresiasi atas hal positif yang telah ibu lakukan y de.. Komunikasi libatkan pasien dalam menentukan apa yg akan dilakukan bukan menentukan ibu harus apa Perilaku profesional ok
IPM8 - RESNAT	Persiapan alat: belum menyiapkan alat dengan lengkap ;Setting T-Piece: sudah baik; Persiapan diri: asisten belum diminta persiapan, operator seharusnya berdiri di bagian kepala bayi; Resusitasi: tidak sesuai alur resusitasi (SRIBTA dilakukan setelah evaluasi pengembangan dada bukan LDJ, sebelum VTP-Komresi pertama seharusnya pasang ET dulu, setelah pemberian epineprin langsung VTP-kompresi dulu baru cek LDJ); Intubasi: ET pakai yang non Cuf; Peran Asisten: sudah baik; Informed consent: sudah baik
IPM9 - ANAK	inteprepsi status antropometri di jelaskan, dx menyerbutkan dengan lengkap karakteristik status gizinya