

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025**

22711133 - HANIF FIRMAN SAPUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke Dx: Penis dengan edem? kurang tepat ya. preputium tidak bisa kembali kira-kira apa. Tx: Persiapan alat, bisa diperhatikan alat apa saja yang akan digunakan, Cuci tangan WHO nya bagaimana?. Desinfeksi nya belum tepat, boleh pegang dengan tangan kalau sudah terdesinfeksi, secara sentrifugal memutar. konsep sterilnya jadi tidak tepat kalau memegang bagian yang belum terdesinfeksi. Teknik anastesinya pakai infiltrasi ya, sambil ditarik sambil dimasukan cairan lidocain. Kalau pakai Infiltrasi bagian ventral jangan lupa, bukan di bagian dorsum proksimal saja. Cek nyeri dengan release beda ya, Cek nyeri memastikan anastesi sudah bekerja, jadi prosedur jika anastesi sudah bekerja dipastikan dengan rangsang nyeri baru lakukan release. Klem 11,1,dan 6 oke, Jam 12 insisi dulu secara lurus, jahit kendali baru potong preputium kanan kiri. simpul jahitnya kurang tepat, simpul jadi bundet. figure of 8 juga masih belum tepat karena simpul nya bundet. Perawatan luka, konsep terbuka bagaimana ya maksudnya? tidak tertutup sama sekali? post sirkumsisi pasti ada resiko perdarahan dan infeksi lho, kalau tidak ditutup bagaimana?
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis oke, cuma apa hubungan riwayat kehamilan ya dek. namun pilihan imunisasi kok hanya 1 ya dek? pada persiapan alat, cek juga vaksinnnya apakah masih layak diigunakan? sudah expired belum. pilihan spuit terlalu besar, jumlah yg disuntikkan juga terlalu besar, dengan spuit yg km pegang, jumlah yg disuntikkan itu 7-8cc mungkin. ujung jarum juga tidak diganti. sudut penyuntikan salah. pengisian KMS kurang tepat. kembali untuk imunisasi jg kurang pas, apakah hanya boleh 1 saja saat datang imunisasi? untuk 3 imunisasi lainnya bagaimana? edukasi bisa diperdalam lagi.
IPM2-GENITAL	belajar lagi mikrobiologi DGNI ya. yang mana DGNI? yang mana PMN?
IPM3 - URO	Pro klin: mahasiswa meminta urinalisis dan kultur urin--> kan belum ada sample, kan belum bisa BAK makanya periksa, USG Abdomen( belum interpretasi), CBC ( baru membacakan hasil belum interpretasi), DX-DD: kurang sesuai. TX: Ic sudah, sudah cuci tangan, sudah menyiapkan alat, kenapa urin bbag yang sudah jatuh diambil lagi dan masuk ke area steri?--> ON. kenap amengambil hansscoon masih di kemasannya menggunakan korentang?--> ON, nembuka sleimut pasien dengan handscoon-->ON. sudah desinfeksi, memasukkan gel 2x ( yang keduatelah kena penis dan masuk ke tempat gel-->ON), kurang memeperhatikan kenyamanan pasien saat pesangan gel dan katetr, tidak meminta ijin mdan menjaga kenyamanan pasien, telah melakukan oengunvcian katetre internal, fiksasi eksternal tanpa sarungtanga--> resiko kontaminasi tinggi. sudah cuci tangan, KIE: sudah edukasi perawatan kateter. harusnya jelaskan Dx, tujuan pemasangan katetr belum dijelaskann. sudah menyampaikan rencana terapi lanjutan ya dengan pemberian tamsolusin 1x4mg --> kurang tepat dengan DX pasien ya. Terimakasih sudah belajar ^_^

IPM4 - PPN	<p>Px Fisik: oke, Dx: oke, Tx non farmakologi: persiapan alat: korentang bukan untuk mengambil sisi luar sarung tangan jadinya on, lampu baiknya benar2 dinyalakan, memakai sarung tangan hanya 1 dari awal sampai akhir, tidak memakai apron, handuk yang disiapkan kurang lebar penampangnya, cuci tangan belum sesuai WHO, desinfeksi dengan oksitosin?, saat kepala lahir belum cek lilitan tali pusat, kelahiran bahu dan sangga susur belum benar, saat bayi lahir bisa diganti handuknya, ibu diminta inisiasi dini menyusui?, penjepit plasenta baiknya bagian yang dekat bayi menggunakan penjepit plasenta kemudian yang dekat ibu dengan klem tidak dua-duanya klem karena tersedia alat bahan, sebelum ditandai tali plasenta diurut dulu kearah ibu, cara memotong talipusat belum disangga jari dan desinfeksi. setelah bayi lahir ibu disuntik lidokain?, saat kelahiran plasenta penengangan tali pusat dengan salah satu perasat belum dilakukan, saat melahirkan plasenta lebih hati hati saat menariknya dan arah memutarnya didalam vagina bukan diluar, belum melakukan masase fundus uteri dan memastikan kontraksi uteri baik dan evaluasi kedepan. Komunikasi: ibu belum diajari cara mengejan, Profesional:ditingkatkan terutama sterilitasnya</p>
IPM5 - OBSGYN	<p>Anamnesis: Belum lengkap. Gali lebih dalam terkait Keluhan penyerta, RPD RPK, Riwayat menstruasi, Riwayat persalinan, Riwayat ANC dan Kebiasaan sosial; Px Fisik: Usia kehamilan 27 bulan? sudah saya konfirmasi tetap yakin segitu. Bisa pakai kalender kehamilan yg sudah disediakan. Sudah cek KU dan status generalis hanya kepala dan leher terus langsung ke genitalia, apa indikasi cek genitalia di ANC ini dek? mengecek VS setelah status generalis, harusnya yg sistematis ya dek. habis VS balik lagi cek generalis abdomen. tidak bisa menemukan medline padahal sudah sempat dipegang, malah ukur TFU pakai pengukur lila, ya ga akan benar dong itu. cek Leopold 2 dan 3 belum benar posisi tangannya. cek DJJ dengan lae nec belum benar; Px penunjang: hanya bisa memeriksa darah rutin tapi interpretasi tidak benar. px penunjang profil lipid dan GDS tidak sesuai indikasi; Dx: tidak lengkap, perhatikan lagi cara dx obstetri</p>
IPM6-KONTRASEPSI	<p>dek... ini IUD, ngapain pake plester :(, ngambil handscoon kenapa pake korentang? kan yg steril dalamnya dek.. yg bungkus luar gak steril.. korentangnya udah on.. tapi masih digunakan utk ambil kassa, kassanya dimasukkan ke vagina, dan lupa gak cuci tangan jugaa.. :(, deek.. kl minta tarik nafas itu saat spekulum mau masuk yaa.. dan masukin spekulumnya smooth n gentle, jangan kasar2... itu sakit lho dek... kebayang bgt kl kamu masukinnya kayak gitu di pasien asli, itu pasti pasiennya teriak kesakitan :(, belajar lebih teliti dan hati2 ya</p>
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	<p>Anamnesis BAK dan BAB ada keluhan pada bayi baru lahir itu gimana de? lebih spesifik tanyanya.. berapa kali BAB BAK... riwayat makanan yg diberikan pada anak usia 1 minggu apakah tepat ditanyakan telah memberikan MPASI? Konseling laktasi menyusui pada malam hari? lalu siang hari gimana de? perbaiki kalimatnya . Mengajarkan posisi dan pelekatan tapi belum menggali ada masalah di sana atau tidak.. mengajarkan teknik menyusui tapi belum sesuai... pelajari lagi posisi dan pelekatan y de... Komunikasi konseling membantu ibu mencari solusi utk masalah yg dihadapi.. lebih libatkan pasien ya de... Perilaku profesional ok</p>

IPM8 - RESNAT	<p>Persiapan alat: belum menyiapkan alat dengan lengkap (tidak menyebutkan dan menunjukkan) belum melakukan pengenceran epinefrin (pengenceran eritomycin?buat apa?) ;Setting T-Piece: belum mengatur tekanan Pmax,PIP,PEEP; Persiapan diri: asisten belum diminta persiapan, operator seharusnya berdiri di bagian kepala bayi; Resusitasi: tidak sesuai alur resusitasi (belajar dari awal lagi alurnya step by step); Intubasi: belajar lagi cara pasang ET; Peran Asisten: posisi kompresi salah; Informed consent: ceritakan indikasi kenapa bayi akan diresnat saat lahir nanti pada keluarga (sesuai skenario pasien)</p>
IPM9 - ANAK	<p>ax : fokus, pertanyaanya pilih yg tdk membingungkan pasien, sesuaikan dengan kondisi kasus, riwayat2 yang mengarah ke dx/dd tidak ditanyakan, kesan hanya melengkapi cek list ax, px fisik tidak intepretasi hasil, data tidak diarahkan ke dx/dd, dx kurang tepat, tx nya didasarkan apa ya?perlu kah antiibiotik?</p>