FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711136 - ENDRA PRIHERMANSYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke Dx: benar Tx: Persiapan alat nya bisa diperhatikan ya, konsep sterilnya perlu dijaga. Anastesi oke, sudah cek masih nyeri atau tidak. Selain release, penting untuk membersihkan smegma ya, karena bisa mengeras maka perlu bantuan kassa. Klem jam 11,1,6 oke, untuk insisi jam 12, klem 11 dan 1 bisa diangkat dan direntangkan. Jahit jam 12 untuk kendali oke, potong preputium oke, figure of 8 kurang maksimal ya. Perawatan luka belum maksimal, jangan lupa AB dan sufratul. Waktu sudah habis. Edukasi nya kurang lengkap ya, bisa ditambahkan jika BAK harus seperti apa, boleh basah atau tidak. Oke
IPM10 - IMUNISASI	anamnesis hanya menayakan riwayat imunisasi saja, tanpa menayakan kondisi anak saat ini, riwayat kelahiran. jenis imunisasi tepat. teknis penyuntikan jangan lupa dicek lagi apakah vaksin tidak expired, setelah penyuntikan kok tidak di deep dan diplester dek? berdarah2 itu. pemilihan spuit alangkah lebih oke kl pakai spuit yang lebih besar. edukasi bisa lebih lengkap lagi. kl bengkok?
IPM2-GENITAL	inspeksinya tidak hanya oue ya, tapi juga sekitarnya (pubes, scrotum, inguinal) dan palpasi juga. belajar lagi mikrobiologi DGNI ya
IPM3 - URO	PRO KLIN: CBC(Baru baca hasil belum interpretasi), biopsi (apa yang mau dibiosi?, prostat kah? harus oprasi dulu?, USG bagian mana nanti tugasnya bingung kalau bagian sini, sini tu mana tidak ada di permintaan radiologi. DX: sup Ca Prostat, DD: BPH. TX: sudah cuci tangan dan baca doa sebeum menyiapkan alat, ujung korentang terbentur--> ON ya, sudah melakukan IC, sudah cuci tangan, sudah menyiapkan pasien, cuci tangan beneran ya jangan simulasi dan pakai alkohol bukan angin. sudah bersarung tangn dan baru membuka tutup gel-->ON. Jangan apa apa simulasi dek nanti kamu kerja bbeneran bukan simulasi jadi dokter. belum desinfeksi dan inspkesi, belum memasukkan gel langsung pasnag katetr, perhatikan juga antomi uretranya ya apakah perlu reposisi pada kasus hiperplasia prostat, sudah baca basmalah dan ijin pasien saat pemasangan namuntidak memperhatikan kenyaan pasien. Tidak membereskan pasien. KIE: hanya me yebutkantujuan pemasangan kateter.Terimakasih sudah belajar ^ _ ^
IPM4 - PPN	Px Fisik: oke, Dx: oke, Tx non farmakologi:, apron baiknya dipakai dengan benar tidak hanya digantungkan dileher, belum desinfeksi, perasat ritgen tidak dilakukan malah kepala bayi dibiarkan keluar begitu saja, kelahiran bahu belum benar caranya dan saat semua bagian lahir jangan lupa kaki bayi difiksasi agar tidak mudah jatuh, saat penyuntikan oksitosin dan metergin belum desinfeksi, lain-lain oke. Komunikasi: oke, Profesional: lebih teliti dan hati hati lagi
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis: Cukup lengkap,, Gali lebih detail terkait Riw ANC sebelumnya; Px Fisik: KU VS Antropo dan stat generalis. Leopold kacau, Leopold 1 2 3 4 pelajari tujuan dan cara periksanya lagi, TFU DJJ pelajari lagi; Px penunjang: hanya 1 dan interpretasi benar; Dx: belum lengkap, usia kehamilan belum sesuai
IPM6-KONTRASEPSI	alhamdulillah sudah melakukan semua stepnya dengan lengkap, baik dan sesuai prosedur.. semangaaat ya dek :)

IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis belum cukup terdali masalah pada ibu.. Konseling laktasi masalah belum cukup terdali namun sudah memberikan konseling sehingga belum sesuai dg problem yang dihadapi pasien.. belum memberikan apresiasi terhadap hal positif yg telah dilakukan pasien... mengajarkan cara menyusui namun belum mengeksplorasi apakah ada masalah di sana. Kompres nya jadi hangat atau dingin? Evaluasi selanjutnya bgaimana? Komunikasi Apresiasi tidak hanya di akhir y de.. tapi selama proses. Konseling libatkan pasien terhadap hal yang akan dilakukan bukan memberi tahu ibu harus bagaimana Perilaku profesional ok
IPM8 - RESNAT	Persiapan alat: adabelum melakukan pengenceran epinefrin ;Setting T-Piece: saat seting Pmax dan PIP seharusnya katup PEEP ditutup; Persiapan diri: sudah baik; Resusitasi: tidak sesuai alur resusitasi (VTP inisial hanya 15 detik lalu cek pengembangan dada kalo tidak mengembang lakukan SRIBTA); Intubasi: sudah baik; Peran Asisten: sudah baik; Informed consent: sudah baik
IPM9 - ANAK	ax dilengkapi riwayat nutrisi, px dilengkapi mencari tanda2 yg mengarah ke dd/dx, lakukan secara sistematis dan lengkap, tatalaksana di sesuaikan dan dilengkapi kembali, dx dilangkapi