

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

22711137 - JEAN SALWA IMANAMI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: sudah menyampaikan dengan baik, prosedur dan resiko. Dx: diagnosa belum tepat ya, gambaran nya preputium menjepit gland. Hipospadia terkait dengan muara uretra ya, malah kontraindikasi nya sirkum. dipelajari lagi ya. Tx: Persiapan alat oke, pakai sarung tangan steril diperhatikan lagi ya. Teknik anastesi sudah pakai blok, untuk injeksi pakai tangan kanan ya, kalau memang kidal boleh pakai kiri. yang diblok nervus jadi tangan utama untuk mencari senasi menembus fascia buch. Cek dengan memberi rangsang nyeri (bisa dijepit) pinset, tidak hanya disentuh / ditekan saja. Release dan membersihkan smegma oke. Prosedur insisi, hati-hati ya memotong arah jam 12, klem jam 1 dan 11 itu bisa diangkat untuk meminimalisir cedera pada gland. Potongan nya tidak pas di jam 12 ya. Pemotongan preputium belum rapih ya, Figure of 8 belum selesai dan tekniknya kurang tepat. Perawatan luka belum dilakukan ya, waktu habis. Edukasi juga belum disampaikan. Dipelajari lagi ya.
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis oke. pemilihan imunisasi oke. jangan lupa dipastikan vaksin masih layak digunakan, belum expired. hati2 saat menutup jarum suntik ya, sebaiknya no recapping, langsung buang saja.
IPM2-GENITAL	palpasi itu untuk apa? apakah hanya nyeri tekan saja? masukkan lidi 1 cm dan putar. oleskantipis pada objek glass sekitar 1 cm. dgni itu singkatannya apa?
IPM3 - URO	PRO klin: Urinalisis(kan belum ada sample dek), Histo PA: dari jaringan mana mau ceknya??, CBC(baru membaca hasil belum interpretasi), USG minta yang TRUST (agak kurang tepat ya). Dx: ok, DD:ok. TX: membuka pakaina pasien ujin dulu ya dan buka kaalau semuanya sudah siap, pasiennya kan malu, buka bagian yangdiperlukan saja ya tidk perlu seluruh tubuh di ekspose. beum cuci tangan namun sudah siapkan alat(kontaminannya tinggi ya), sudah cuci tangan dan menggunakan handscoon, sudah mengisi spuit gel dan aquades, kalau inspeksi jangan cuan bagian genetal ya sampai ke suprapubik juga kananatominya ada VU di situ, perhatikan lagi cara desinfeksi, sudah pasang duk, sudah membaca basmalah dan meminta ijin pasien saat melakukan infasif. perhatikan posisi penis ya agak fleksikan mendekati 90' jika ada hambatan, sudah melakukan penguncian, belum menarik katetr (hal ini bertujuan agar kateter tidak tertekuk di VU, kenapa megang penis tanpa handscoon? kontaminasinya tinggi dan bahaya ke pemasang. KIE: menjelaskan perawatan kateter, sudah menjelaskan jelaskan Dx, belum menjelaskan tujuan pemasangan kateter sudah menyampaikan rencana terapi lanjutan yaTerimakasih sudah belajar ^_^
IPM4 - PPN	Px Fisik: oke, Dx: kala belum tepat (inpartu kala 2 fase aktif?), Tx non farmakologi: persiapan: tidak memakai apron. cuci tangan belum sesuai WHO, saat memakai sarung tangan 1 kenapa memegang tangan yang on/sebelahnya, saat menggunting tali pusat baiknya dialas jari dan saat menandai tali pusatnya bisa durut kearah ibu, alas bokong bisa diperlebar dengan membentuk segitiga, saat kala 3 persalinan sebelumnya dilnilai dulu tanda kelahiran plasenta dan dilakukan penegangan tali pusat dengan salah satu perasat, setelah selesai jangan lupa semua barang yang sudah dipakai ditaruh diklorin Komunikasi: oke, Profesional: oke

IPM5 - OBSGYN	Anamnesis: Gali lebih detail tentang RPD, riw menstruasi, riw persalinan sebelumnya dan kondisi sosial; Px Fisik: UK OK, KU VS OK, belum cek antropometri. Leopold 3 4 belum tepat tujuan dan cara periksanya. Cek TFU ukurnya pake Medline dek bukan pengukur Lila, Pengukuran DJJ pak elae nec belum benar. Periksa Leopold lebih sistematis; Px penunjang: Benar 2 pemeriksaan, interpretasi DR blm sesuai; Dx: Belum lengkap. Belum menyebutkan UK dalam Dx
IPM6-KONTRASEPSI	alhamdulillah sudah melakukan semua stepnya dengan lengkap, baik dan sesuai prosedur.. semangaaat ya dek :)
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis penggalian terkait masalah menyusui belum lengkap Konseling laktasi baik telah memberi apresiasi ibu. setelah mengajarkan teknik menyusui, minta ibu mempraktekkan kembali.. Komunikasi libatkan ibu dalam menantukan apa yg akan dilakukan Perilaku profesional ok
IPM8 - RESNAT	Persiapan alat: belum melakukan pengenceran epinefrin ;Setting T-Piece: belum bisa mengatur tekanan; Persiapan diri: asisten belum diminta persiapan (seharusnya di awal sebelum bayi datang); Resusitasi: tidak sesuai alur resusitasi (evaluasi VTP inisiasi adalah pengembangan dada bukan LDJ>>jika tidak mengembang maka SRIBTA>>selesai SRIBTA lakukan VTP 30 detik kemudian cek LDJ); Intubasi: sudah baik; Peran Asisten: sudah baik; Informed consent: Indikasi awal resnat sebelum bayi lahir pada kasus ini apa?
IPM9 - ANAK	px fisik hanya antropometri saja?tatalaksana sesuaikan lagi dengan panduan ANP, dx sesuai karakteristik gizi di lengkapi