

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711162 - SYLVANA NURILLAH ALHANIFAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Persiapan alat belum lengkap. setelah jahit jam 12 harusnya pasang klem agar mudah kerjanya. pegang jarum jangan pake klem. belum selesai jahit, belum selesai potong. belum perawatan luka. belum edukasi,
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis : Kurang, tidak menggali riwayat persalinan ibu, riwayat imunisasi tidak lengkap (tidak meminta buku KIA pasien untuk melihat jenis vaksin yang sudah diberikan sebelumnya), IC sudah baik Penentuan vaksin : yang polio kurang tepat (karena tidak melihat buku KIA apakah sebelumnya dapat yg OPV atau IPV); Pelaksanaan : Tidak mengecek kelayakan vaksin, sudah mengganti needle, pengeluaran udara dari spuit namanya bukan aspirasi ya dek ^^, lokasi tepat, dosis tepat, cara penyuntikan tepat, jarum bekas pakai tidak dimasukkan ke dalam safety box ; Edukasi :
IPM2-GENITAL	pf st lokalis hanya inspeksi, tdk dilakukan palpasi
IPM3 - URO	dx utama tdk lengkap, saat ini kedaruratannya apa? kok tdk masuk dalam diagnosa? edukasi: untuk kasus seperti ini apakah kateterisasi merupakan tindakan definitif? apakah perlu konsul atau rujuk untuk tatalaksana selanjutnya?
IPM4 - PPN	Bedakan barang yang steril dan tidak ya dik. Sudah pakai handscon tapi masih pasang handuk. Pemeriksaan kemungkinan bayi kedua kok tangan masuk jalan lahir?
IPM5 - OBSGYN	Ax: good, lengkap dan runut / Px fisik: awali dengan KU dan kesadaran, antropometri ya dik, baru periksa head to toe, tapi tadi blm periksa abdomen scr general yaa tiba2 langsung px obstetri dan DJJ baru di akhir. overall tekniknya sudah sesuai. / Px penunjang: Usulan oke, interpretasi oke / Dx: good.
IPM6-KONTRASEPSI	IC= tidak melakukan IC. walaupun tidak diminta, tetap dilakukan ya karena ini merupakan tindakan invasif ; Persiapan= tidak meminta pasien untuk mempersiapkan diri ; Prosedur= tidak memasang duk steril setelah desinfeksi vulva vagina namun memasangkannya setelah memasang spekulum. tidak desinfeksi serviks. tidak memeriksa perdarahan atau tidak setelah cunam porsio dilepas ; Komunikasi= sudah melakukan edukasi namun tidak lengkap ; Profesionalisme= jangan lupa IC ya. jika tidak IC akan membahayakan diri sendiri apabila nanti ada permasalahan
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis: kurang detail dan usahakan lebih sistematis, kurang menggali riwayat persalinan (apakah persalinan normal, BB lahir, dsb), riwayat IMD, kondisi bayi apakah rewel dan terlihat kenyang setelah menyusui. Konseling laktasi: kurang meminta pasien mempraktekkan kembali setelah diberikan penjelasan, dan kurang menjadwalkan untuk kontrol kembali/pertemuan berikutnya. Komunikasi: cukup baik. Profesionalisme: cukup baik.

IPM8 - RESNAT	tidak memberi penjelasan/kie kepada keluarga pasien tentang kemungkinan kondisi dan tindakan yg akan dilakukan, persiapan alat tidak ururt ABCDE sehingga ada yang terlewat, saat langkah awal mengeringkan, punggung tidak diusap, setelah langkah awal tidak dipasang pulse oksimetri. sribta dilakukan bukan karena tidak ada pengembangan dada tetapi karena LDJ masih di bawah 60, saat pijat jantung irama tidak sinkron, saat jadi asisten, pijat jantung tidak berirama/tidak tepat
IPM9 - ANAK	ax: secara umum sudah baik, namun kurang lengkap. untuk anak yg perlu di ax itu ada beberapa poin, bisa diingat dan dipelajari lagi. px fisik : px: selesaikan dahulu px fisik secara lengkap, baru setelah itu pas udah selesai memeriksa, mulai intepretasi status gizinya, atau mulai menilai dari hasil pemeriksaan fisiknya. pemeriksaan itu urut dan lengkap, head to toe yang lengkap. intepretasi status gizi sudah sesuai. untuk dx kurang lengkap ya, belajar lagi diagnosis masalah gizi pada anak itu bagaimana penyebutannya. ttalaksana masih kurang sesuai, mohon dipelajari lagi bagaimana tatalaksana gg atau masalah gizi pada anak sesuai rekomendasi idai atau ANP . perhitungan kalori jg masih kurang tepat ya.. belajar lagi ya..