

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711174 - DWI DINNI MUSTIKA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: bisa lebih jelas ya, apa saja yang akan dilakukan, indikasi dan resiko. Dx: oke, sudah benar. Tx Non: Persiapan: sudah urut dan sistematis tetapi jangan terlalu lama ya. Anes: teknik yang digunakan blok, bagaimana teknik blok itu? jangan lupa, cek dengan pinset dengan dijepit tidak hanya disentuh. Insisi&Hemostasis: sudah klem jam 1. 11 dan jam 6, sudah insisi jam 12 ya, tetapi sampai tembus lho, pastikan klem jam 1 dan 11 diangkat untuk mempermudah memotong arah jam 12. sudah potong preputium, untuk figure of 8 belum maksimal hingga selesai ya. Perawatan luka: belum dilakukan, waktu habis. Edukasi juga belum disampaikan, Diperhatikan ya, manajemen waktu nya. oke
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Cukup; Penentuan imunisasi: OK; Pemberian imunisasi: Sudah informed consent. Persiapan alat belum cek kelayakan vaksin. Pencampuran vaksin belum sesuai. ganti jarum itu setelah vaksin diambil sebelum injeksi ke pasien ya bukan sebaliknya. Dosis OK. Prosedur penyuntikkan OK; Edukasi: jelaskan dengan lengkap apa saja yang harus diperhatikan pasca imunisasi ini. jelaskan rencana imunisasi kedepannya ya.
IPM2-GENITAL	ok
IPM3 - URO	Px penunjang: interpretasi urinalisis belum tepat (ada batu), Dx dan dd: kurang tepat dan lengkap (dx: sistitis dd pielonefritis),Tx non farmakologi: belum IC dan persiapan pasien, gel pada pasien pria harusnya dimasukan dengan spuit sehingga jumlahnya cukup banyak dan posisi penis kurang tepat makanya selangnya macet dan tidak bisa masuk seluruhnya hanya 1/4 kemudian penguncinya dengan udara?, fiksasi ujung penis belum dilakukan, Komunikasi dan edukasi: belum dilakukan waktu habis, Profesional: ditingkatkan terutama sterilitasnya, ketika gagal jangan langsung menyalahkan alatnya tapi dievaluasi dulu apa yang kurang dan diulang dari awal sepertinya blank jadi lupa
IPM4 - PPN	Perhatikan cara pemasangan duk steril, agar sterilias tangan tetap terjaga. Cara memeriksa kiamungkinan janin kedua yang benar bagaimana ya ? Apakah benar dengan VT/
IPM5 - OBSGYN	Ax: sudah baik; Px: UK kurang tepat, TFU ukur pakai mideline ya jangan pakai alat ukur lila, TFU UK 9 minggu tidak bisa diukur? DJJ tidak diukur kenapa?; Px Lab: minta 2 tapi hanya 1 interpretasi yang benar; Dx: UK kurang tepat untuk UK; komunikasi/edukasi: kurang melibatkan pasien dalam pemilihan Px Lab.

IPM6-KONTRASEPSI	sambung rasanya masih minimalis yaa... akan lebih baik ketika ditambahkan kemungkinan resiko tindakan dan efek dari KB itu sendiri, agar pasien benar-benar paham. bukan lengan yang tidak banyak gerak yaa dek, tapi lengan yang tidak dominan. dek perhatikan prinsip steril yaa... bungkus handscoon bagian luar kan gak steril, kenaoa diambilnya pake korentang? dan setelah itu korentangnya digunakan untuk mengambil alat2 steril lainnya.. kl kayak gini jadinya ON semua ya.. lebih cermat dan hati-hati yaa..karena prinsip sterilitas ini sangat penting, kl gak dicermati bisa muncul potensi terjadinya infeksi pasca tindakan pada pasien. cek posisi itu dilakukannya saat kapan yaa dek? edukasi sudah cukup namun belum lengkap ya... harusnya tidak hanya disebutkan kemungkinan resiko, tetapi juga tentang cara perawatan luka bekas insisi KB tersebut.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	AX: sudah menayakan alasan kunjungan, jumlah kelahiran sebelumnya, riwayat penggunaan alkon sebelumnya, menyaknan siklus mestruasi saat menggunakan KB sebelumnya, sudah menanyakan RPD, sudah menyakan pengetahuan calok akseptor trntang gambaran KB, belum nenayakan: pengetahuan psien mengenai jenis-jenis alkon, status gizi dan kesehatan calon akseptir. konseling:sudah menggunakan ABPK. langsung menjelaskan AKDR sudah menjelaskan cara pemasangan, kelebihan, kekurangan namun belum lengkap dan belum menjelaskan tingkat kegagalan. belum menjelaskan jenis KB lain dan belum melakukan overview jenis-jenis alkon dan kontrasepsi dengan lengkap (hanya beberapa saja). sudah menjelaskan jadwal pemasangan. Komunikasi: masih terkesan ragu-ragu dan bingung, calon akseptor ikut bingung kan jadinya, yang mantap aja dan persuasif ya. Terimakasih sudah belajar, semoga sukses selalu
IPM8 - RESNAT	awal bingung ambil kateter yg manay//setting t piece nya baca lagi ya//inisial step kok ga ganti kain setelah dikeringkan?baca lagi ya VTP kompresi 60 detik kok hitungan vtpnya hanya sampai 5x//ldj sdh 7 kok masih vtp kompresi?baca lagi ya alurnya
IPM9 - ANAK	Anamnesis secara umum oke, RPS belum tergali maksimal. Pemeriksaan fisik untuk anak 2 tahun itu PB/TB ya? untuk pemeriksaan fisik silakukan ya dek, bukan dipandangi dan ditanyakan.belum dapat mengintepretasiakan antropometri dengan baik. dx kurang tepat. tx kehabisan waktu.