FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711175 - GANENDRA GHAISAN GUMELAR

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke, sudah IC, Dx: sudah benar. Tx Non: Persiapan: sudah baik, runtut menjaga konsep sterilitas. Anes: oke, pakai teknik blok, pakai tangan kanan ya. untuk cek bisa diberi rangsang nyeri, misal di jepit, tidak hanya disentuhkan ya. Insisi&Hemostasis: oke, sudah baik, klem jam 1,11, dan 6. menggunting jam 12 sudah baik, sudah meminimalisir cedera pada gland. potong preputium sudah dilakukan dengan rapih, figure of 8 sudah baik. Perawatan luka: oke, Edukasi : jangan lupa kontrol kalau ada kondisi apa saja, Oke
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Belum lengkap, Gali juga riw persalinan dan kondisi lain yang relevan; Penentuan imunisasi: Awalnya mau OPV tapi karena ga nemu sediaanya berubah jadi BCG. OK; Pemberian imunisasi: Informed consent belum lengkap, resiko dan cara pemberian jelaskan dg lengkap ya. Persiapan alat belum cek kelayakan. Pencampuran vaksin tidak dilakukan. tidak mengganti jarum sebelum injeksi. Lokasi injeksi salah; Edukasi: Belum menjelaskan tindakan pasca imunisasi dengan lengkap, jelaskan juga apa saja imunisasi berikutnya.
IPM2-GENITAL	tdk pasang duk.
IPM3 - URO	Px penunjang: pemilihan px npenunjang oke namun interpretasi urinalisis salah (BSK) dan DL kurang tepat (anemia, leukositosis), Dx dan dd: belum tepat (dx urolitiasis yang mengarah ke vesikolitiasis dd sistitis), tx non farmakologi: belum IC dan persiapan pasien, persiapan alat kurang lengkap, sterilitasnya sangat minim, pemberian gel pada laki laki cukup pada uretra, peengunci balon kurang jumlahnya. komunikasi dan edukasi: belum memberikan edukasi terkait penyakit dan tindak lanjut kedepan
IPM4 - PPN	Sterilisasi vulva belum dilakukan. Pemeriksaan lilitan tali pusat dengan menggunakan tangan, bukan hanya dilihat. Pemeriksaan kehamilan kedua yang benar seperti apa dik? Ketika menengangkan tali plasenta, plasenta tidak perlu digerak-gerakkan , cukup ditegangkan saja,
IPM5 - OBSGYN	Ax: belum menggali dengan baik RPS, riwayat kehamilam-persalinan sebelumnya, Riwayat kehamilan saat ini, riwayat menstruai; Px: sudah bail ; Px Lab: minta 2, interpretasi yang benar 2; Dx: ok; komunikasi/edukasi: kurang melibatkan pasien dalam pemilihan Px Lab.
IPM6-KONTRASEPSI	sebaiknya sambung rasa tetap dilakukan secara otomatis yaa... meskipun gak ada di template soal, tapi harusnya ini sudah menjadi otomatis prosedur,. lainnya alhamdulillah sudah dilakukan dengan baik.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax: Sudah menanyakan alasan kunjungan, sudah menayakan riwayat berKB sebelumnya, RPD, riwayat obsteri, sudah melakuan pengecekan pengetahuan calon akseptor mengenai jenis-jenis alkon. belum menanyakan status gizi pasien. Konseling:sudah melakuakan overview alkon. Katanya pasien baiknya menggunakan yang non hormonal kenapa menjelaskan AKBK boleh digunakan pasien?. sudah menjelaskan resiko pemasangan AKDR, AKBK, kontrasepsi mantap(baru pemasangan), baiknya juga kelebihan dan kekuranganya termasuk tingkat keberhasilan dan kegagalanya ya. Komunikasi: cukup baik, tidak buru-buru dan memaksa, tidak berputar-putar dan mengakibatkan kebingungan pasien. Terimakasih sudah belajar, semoga sukses selalu

IPM8 - RESNAT	SRIBTA itu jangan nunggu VTP 30 detik ya,,setelah vtp masih dibawah 6 kok langsung epinefrin, abis epi dicek ldj??trus kompresi vtp?jangan lupa kompres VTP dr awal sdh terpasnag ET ya//alurnya masih kacau banget dik,,,sudah 7 malah masuk epinefrin lagi dan masih kompresi vtp??/belajar lagi ya....termasuk pasang ET jangan lupa diminta cek paru kanan kiri...
IPM9 - ANAK	Pada anamnesis, nutrisi beum tergal, belum menggali riwayat persalinan dan kehamilan, keluhan tambahan juga belum tergal. Pemeriksaan fisik oke. intepretasi antropometri belajar lagi ya. BB/TB apakah mengetahui stunted? apakah status gizi pas? dx kurang tepat. tx kurang tepat.