

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711176 - DIAN ALIFIAH RAMLI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 Sirkumsisi	IC: oke, sudah IC. Dx: sudah benar. Tx Non: Persiapan: persiapan alat cukup, Anes: teknik sudah tepat, untuk cek nyeri bisa dijepit ya, tidak hanya di tekan. Insisi&Hemostasis: oke, klem jam 1 dan 11 sudah tepat, sudah gunting jam 12 dan jahit kendali. sudah gunting preputium melingkar, figure of 8 cukup. Perawatan luka: sudah melakukan perawatan dengan baik, Edukasi post tindakan nya dilengkapi ya, paling tidak ada 4. Oke
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Cukup; Penentuan imunisasi: Sesuai; Pemberian imunisasi: Persiapan alat belum lengkap, belum mengecek kelayakan vaksin. Pencampuran vaksin belum tepat, perhatikan area sterilnya ya; Edukasi: sudah menjelaskan tindakan pasca imunisasi tapi belum lengkap, sdh menentukan rencana imunisasi berikutnya.
IPM2-GENITAL	belum informed consent. belum melaporkan hasil inspeksi cerviks dan vagina.
IPM3 - URO	Px penunjang: interpretasi DR salah (dbn), urinalisis: mengarah ke BSK, Dx dan dd: salah (nefrolitiasis, dd sistitis), Tx non farmakologi: belum IC dan persiapan pasien, ketika memasukkan selang kateter baiknya dimasukan sampai percabangan baru dikunci, penguncinya menggunakan udara?, belum fiksasi ujung penis. Komunikasi dan edukasi: belum menjelaskan sakitnya dan rencana tindak lanjut, Profesional:ditingkatkan lagi dan lebih rapi jika sudah selesai alat yang tidak dipakai dikembalikan ketempatnya.
IPM4 - PPN	Pelajari kembali, pemeriksaan apa saja yang diperlukan sebelum memimpin persalinan. Ketika sudah menggunakan handscon steril, hati-hati jangan menyentuh benda-benda yang tidak steril seperti bed, handuk, selimut. Perhatikan kembali dalam persalinan bahu depan dan belakang. Pemeriksaan kemungkinan janin kedua yang benar gimana dik ? kok diintip dari jalan lahir. Sebelum persalinan plasenta, lakukan pemeriksaan parasat untuk memastikan plasenta sudah terlepas.
IPM5 - OBGYN	Ax: sudah cukup; Px: status generalis masih kurang, belajar cara ukur TFU, DJJ bagaimana?; Px Lab: minta 2, interpretasi yang benar 2; Dx: ok; komunikasi/edukasi: kurang melibatkan pasien dalam pemilihan Px Lab.
IPM6-KONTRASEPSI	alhamdulillah sudah melakukan semua step dengan baik dan benar, namun perlu diperhatikan kedepannya, jarak memasukkan trokar dengan jarak yang disuntik lidocaine harus disesuaikan yaa.. agar pasien tidak merasakan nyeri di area yang tidak terkena efek biusnya. lainnya sudah oke

IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	AX: Sudah menanyakan: alasan kunjungan, riwayat penggunaan KB, sudah menanyakan pengetahuan pasien mengenai jenis alkon, riwayat penggunaan alkon sebelumnya, keluhan mengenai alkon sebelumnya, sudah menanyakan riwayat pernikahan, riwayat obstetri(jumlah anak). Belum menanyakan: RPD, status gizi, resiko yang mungkin terdapat pada pasien dalam pemilihan alkon. KONSELING: Belum menjelaskan bermacam-macam alkon sebagai overview, sudah menjelaskan kontrasepsi mantap (namun hanya untuk wanita) lebih baik keduanya sama tubektomi, menjelaskan mengenai AKBK namun hanya kelebihan saja, AKDR menjelaskan hanya cara pemasangannya. Belum menjelaskan kelebihan dan kekurangan (hanya menjelaskan cara pemasangan), --> di tiga menit terakhir menjelaskan efek samping dari AKDR dan AKBK, belum menjelaskan tingkat keberhasilan dan kegagalan. Karena anamnesisnya kurang pas sehingga memilihkan AKBK --> kurang sesuai dengan kondisi pasien. Komunikasi: masih ragu-ragu dalam menjelaskan, kurang persuasif dan promotif (calon akseptor menjadi bingung). Belum menjadwalkan kunjungan pemasangan namun menjelaskankapan kontrolnya. Jangan bingung ya dek nanti calon akseptornya jadi tambah bingung, usahakan panggil nama pasiennya ya, BU Nur bukan ibunya. Terimakasih sudah belajar, semoga sukses selalu
IPM8 - RESNAT	asisten jangan lupa diminta persiapan srg tangan dan stetoskop di awal ya//saat cek ldj ga boleh lepas vtp ya//cek paru setelah pasang ET ya//siklus kompres vtp bukan 30 detik ya tapi 60detik//abis epinfrin jangan langsung hitung LDJ ya dik, tapi vtp kompresi lagi ya, //trus abis itu masih dibawah 60 kok epinefrin ulang??kapan diberikan ulangan?baca lagi//sbg asisten sdh bagus kompresi, tapi td sepertinya bingung gmn kateter umbilikalis di pasang ya
IPM9 - ANAK	Anamnesis masih bisa digali, nutrisi belum tergali dengan baik, riwayat sakit belum tergali, riwayat persalinan belum digali. Pemeriksaan fisik belum melakukan vital sign, pemeriksaan tidak dilakukan dengan lengkap, pakai stetoskop biasakan di dalam jilbab ya dek. interpretasi status antropometri pelajar lagi ya, hanya tepat 1. Dx kurang tepat ya. Tatalaksana kehabisan waktu.