

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

22711177 - PUTRI MAHARANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	informed consent jangan lupa, handscoen jangan pilih ukuran 71/2 kebesaran, smegma bukan dilap ya tapi dibersihkan pakai kassa povidone, incisi jangan pakai gunting benang ya tapi gunting jaringan, sirkumsisinya juga jangan pakai gunting benang apalagi pakai sisi ujung tajam gunting yg menempel di glands penis pasien, ini berbahaya sekali, sebaiknya arah penjahitan dari mukosa ke kulit jangan sebaliknya, beresiko, jahit jam 6 itu yg dijahit kulit preputium di ujung frenulum ya bukan frenulumnya yg dijahit, edukasi kurang banyak, penutupan luka koq ndak diplester?
IPM10 - IMUNISASI	belum melakukan anamnesis dengan lengkap (riw kelahiran?kondisi saat ini?)belum mengecek kelayakan vaksin,belum mengganti jarum saat akan menyuntikkan ke pasien (bagaimana cara mengambil obat dari vial dan mengganti jarumnya?,edukasi mengenai imuniasi yang dilakukan selanjutnya tidak tepat (menyebutkan polio tetes dan BCG) pelajari lagi jadwal imunisasinya ya,edukasi mengenai efek imunisasi belum lengkap (apa aja yg harus dilakukan apabila muncul efek dari emunisasi?kapan harus kembali k rs lg?
IPM2-GENITAL	persiapan operator ok, Ic ok, kesiapan alat lengkap, sudah melakukan inspeksi genitalia eksterna dan melaporkan hasilnya, toilet vulva sdh benar, swab vagina di 3 lokasi dg benar, dx benar
IPM3 - URO	Diagnosis salah. Pasang kateter belum sampai pangkal udah dikunci ya ruptur. Gak boleh. Ngunci pake air 10 cc.Edukasi belum lengkap.
IPM4 - PPN	desinfektan dulu baru lah pasang duk steril ya, cara melahirkanbahu masih salah, sebelum suntik oksitosin yo di desinfektan dulu, cek bayi kedua belum dilakukan,
IPM5 - OBSGYN	pasien mual muntah, cari lah tanda tanda dehidrasi. G2 riwayat SC, pasti ada dong bekas op nya, uk berapa? coba dihitung lagi
IPM6-KONTRASEPSI	untuk ic sebaiknya urut ya, tujuannya apa, cara risiko dan upaya mengatasi risikonya,, persiapan jgn lupa persiapan pasien, jangan lupa menyalakan lampu ya, secara umum sudah baik dan sesuai, perbaiki teknik memasukkan implantnya ya, untuk finishing ada yang kurang tepat ya, tutup luka dg kassa dl, baru dibalut kassa gulung, bukan dibalut tanpa ditutup ya.. untuk edukasi bisa dilengkapi, kapan kontrol pertama pasca pemasangan, edukasi-edukasi lain yg lebih relate dengan pemasangan implant ya...
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax: Anamnesisnya dilengkapi dulu ya dik, sblm masuk ke tahap konseling.   Tx non farmakologi: cukup baik, tahapannya dilakukan namun kurang detail dalam memperlihatkan ABPK kepada pasien, menunjukkan alat peraga dan membahas KB jenis lain yg tidak direkomendasikan pada kasus ini, jelaskan dulu semuanya baru minta pasien memilih   Komunikasi: cukup.
IPM8 - RESNAT	tempo kompresi harus lebih cepat. setting T-piece belum tepat. lampu jangan lupa dinyalakan. persiapan laringoskop termasuk tugas leader ya. Laringoskop jangan dicungkil saat memasukkan ET

IPM9 - ANAK

Anamnesis= riwayat lainnya yang relevan dengan kasus kurang terdali ;  
Px fisik= KU dan kesadaran tidak dilakukan. kalau usia 2 th sudah bisa berdiri belum dek, kalau sudah px antropometrinya bagaimana? sempat mengukur PB menggunakan penggaris 30 cm :( interpretasi antropometri TB/U kurang tepat. pemeriksaan kepala kurang, thorax hanya inspeksi. px ekstremitas kurang ; Dx= kurang tepat ; Tx= kurang tepat ;  
Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok