

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711182 - SALIMAH SYAHIDAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	tidak tau dx nya, lho koq anestesinya di vena superfisial dorsal penis?, incisi jangan pakai gunting benang tapi gunting jaringan ya, plester jangan dirapetin sampai nutup OUE ya, gimana pasiennya pipis, kalo sudah selesai alat dikembalikan dan duk dilepas, edukasi kurang lengkap
IPM10 - IMUNISASI	belum mengecek kelayakan vaksin, berapa ml pelarut yang dipakai?sesuaikan dengan ukuran spuitnya ya, penggantian jarum tidak tepat (tujuan penggantian spuit adalah supaya jarum yang masuk ke vial tidak dimasukkan juga ke pasien maka penggantian harusnya dilakukan setelah pengambilan obat dari vial), ukuran jarum tidak tepat (berapa dosis yang diberikan? spuitnya sudah tepat tapi knp pake jarum uk 3 cc?), edukasi yang dilakukan tidak lengkap (apa efek imunisasi? bagaimana cara menanganinya? apa tanda2 pasien harus dibawa lagi ke rumah sakit?),
IPM2-GENITAL	persiapan operator ok, Ic ok, kpersiapan 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. ujung gland tidak difiksasi dengan kasa. On sekali karena pasang duk steril dikondisi tangan tidak steril. Edukasi kurang lengkap.
IPM4 - PPN	Anda sepertinya tidak paham dengan tugas nomor 1 yang diminta. Diagnosis belum disampaikan ke penguji. lampu belum menyala, desinfektan belum dilakukan, perasat ritgen belum dilakukan . cara pengeluaran bahu masih salah, cara melakukan peregangan tali pusat nya masih salah, terlihat seperti di tarik, begitu juga dengan cara melahirkan plasenta terlihat kurang tepat. Intinya adalah kamu hanya kebanyakan menyampaikan tapi melakukannya masih belum benar
IPM5 - OBSGYN	UK dihitung ulang coba, ada riwayat muantah muntah jangan lupa cari tanda tanda dehidrasi. GPA 7 minggu kok kala satu dik?
IPM6-KONTRASEPSI	mohon diperhatikan, jangan lupa potong kuku... sebelum melakukan tindakan, apa yang wajib dilakukan? jangan lupa minta informed consent ke pasien. jelasin tata caranya risiko dst. saat persiapan jangan lupa menyalakan lampu gyn ya lampu tindakan. sebelum insisi apa yang harus dilakukan? perlu gak dianestesi dl? ingat step by step dalam melakukan pemasangan implant. anestesinya pakai teknik apa ya? namanya trakor atau trochar? perbaiki lagi cara memasukkan implant nya, memasukkan implantnya dengan dipegang tangan atau apa?
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax: Anamnesisnya cukup lengkap, hanya sesekali masih loncat2 dengan part konselingnya. selesaikan dulu Anamnesisnya, gali dan kumpulkan dulu informasi2 penting, baru kemudian masuk ke tahap konselingnya Tx non farmakologi: langkah2 konselingnya sudah cukup berurutan, perihal kunjungan kembali harus disampaikan/jadwalkan. Cek lagi ya dik apakah IUD betul disertai hormon sehingga bisa mempengaruhi kondisi tubuh? Komunikasi: baik dan luwes dalam berkomunikasi dengan pasien. Good.

IPM8 - RESNAT	posisi jari saat kompresi terlalu keatas. T-piece harus disiapkan sebelum menerima bayi. menerima bayi harus dialasi kain tangannya. jangan terlalu terburu buru tempo nya terlalu cepat, terutama saat RJP dan VTP. Posisi tangan saat VTP terbalik (tangan kiri C-clamps tangan kanan pompa)
IPM9 - ANAK	Anamnesis= riwayat lain yang relevan tidak tergalil ; Px fisik= tidak melakukan pemeriksaan KU dan kesadaran. anak 2th sudah bisa berdiri belum, kalau sudah caranya bagaimana? kalau misal belum pakai penggaris 30cm dek ukur panjang badannya? baca lagi ya. mencoba memeriksa lila ibu? alat lilanya bisa buat bayi juga dek, belajar lagi ya. ketika akan menginterpretasi antropometri menanyakan BMI juga. tidak dilakukan interpretasi antropometri pada akhirnya. pemeriksaan kepala kurang. thorax hanya inspeksi. tidak dilakukan px abdomen. ekstremitas kurang tepat ; Dx= menyebutkan kwashiorkor saja ; Tx= kurang tepat. memberikan kalium, magnesium juga ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= tampak bingung