

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711185 - NABILA AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	kalau mau mengeluarkan handsoen steril dari bungkus luarnya jangan ditarik pakai tangan ya, tapi boleh dijatuhkan atau ditarik pakai korentang, kalau tidak kidal jangan menyuntik anastesi pakai tangan kiri, cek anastesi harus 4 kuadran ujung prep di jepit sunguhan ya, biasakan handling alat paaki jempol dan jari manis, pakailah gunting jaringan yg tepat utk incisi ya jangan pakai gunting benang, jahitan jam 12 harusnya digunakan sebagai kendali/tegel jadi tidak langsung dipotong pendek benangnya, hati2 ON alat/tangan keluar dari duk steril. perlu berlatih lagi berkali-kali ya agar skill tambah baik/terampil, agar lebih smoth tidak kasar, edukasi kurang lengkap
IPM10 - IMUNISASI	melum melakukan pemeriksaan kelayakan vaksin sebelum tindakan, penggunaan spuit tidak tepat (seharusnya memakai spuit brp ml ?brp dosis obat yg diberikan?), sebelum tindakan tidak perlu melakukan desinfeksi dengan alkohol ya, cara penyuntikan tidak tepat (apakah penyuntikan yg epat secara intra muscular?), imunisasi yang akan dilakukan selanjutnya kurang tepat (apakah yg diberikan nanti adl DPT-Hb_Hib yang ke 2?pelajari lagi jadwal dan cara pemberiannya ya)
IPM2-GENITAL	persiapan alat lengkap, IC ok, toilet vulva baik, sudah melakukan inspeksi genitalia eksterna dan melaporkan hasilnya, kelupaan ya utk pasang duk nya, swab vagina di 3 lokasi dg benar di endoserviks, fornix posterior, dinding vagina, kultur kurang tepat perhatikan sterilitasnya ya, dx benar
IPM3 - URO	Diagnosis salah, belum desinfeksipenis, pasang kateter bekum sampai pangkal sudah di kunci, belum pasang plester, lepas duk dan desinfeksi alat. Edukasi belum lengkap.
IPM4 - PPN	usulan pemeriksaan fisik belum lengkap. perasat ritgennya masih belum tepat. klem untuk jepit plasenta yang dipakai nya kurang tepat, kalau dah kepasang gimana mindahan ke depan vulvanya?masase bukan palpasi, harus dikerjakan dengan benar bukan hanya menyebutkan.
IPM5 - OBSGYN	px status generalis tidak dilakukan, TFU tidak diukur, waktu habis
IPM6-KONTRASEPSI	perhatikan untuk melakukan IC informed consent sebelum tindakan. saat persiapan jgn lupa nyalakan lampu, lalu untuk IUD jg dipersiapkan dengan memasang gloves sebelah. sebelum pasang tenaculum, apa yang harus dilakukan ? jgn lupa desinfeksi, lalu saat sondase uterus juga jangan lupa dicelup povidone dulu...pelajari dan ingat lagi step step nya ya.. cara memasukan iud nya dilatih lagi, apa yg didorong, mana yang stay, mana yang ditarik. lalu setelah lepaas tenaclum perlu diapakann? untuk edukasi bs ditambah kapan perlu kontrol pertama pasca pemasangan iud ? tolong dipelajari lagi ya step by stepp pemasangan iud yang benar seperti apa, dihafalkan ...
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax: anamnesis dilengkapi ya dik, agar tidak bolak balik bertanya saat sudah masuk ke tahap konseling Tx non farmakologi: sudah cukup baik, dijelaskan semuanya lalu meminta pasien yg memilih, banyak berlatih dan bisa gunakan Komunikasi: cukup baik
IPM8 - RESNAT	tempo kompresi bisa dipercepat. setelah setting CPAP, oksigen jangan dimatikan, jadinya settingan hilang, Laringoskop jangan lupa dirakit (persiapan alat). klo HR > 100 dan masih terintubasi tidak perlu diberikan nasal prong lewat rongga mulut

IPM9 - ANAK	Anamnesis= penggalan RPS masih kurang. riwayat lainnya kurang tergal; Px fisik= tidak memeriksa KU dan kesadaran. anak 2 th sudah bisa berdiri belum dek? interpretasi antropometri TB/U tidak dilakukan. pemeriksaan kepala kurang. thorax dan abdomen hanya inspeksi. pemeriksaan ekstremitas kurang; Dx= kurang tepat; Tx= kurang tepat; Komunikasi= ok; Profesionalisme= waktu habis
-------------	--