

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025**22711190 - AHMAD FAIZ RURUH WIKAN NUGRAHANTO**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: bisa dilakukan ke ortu nya ya, meminta persetujuan harus mengkonfirmasi pasien untuk setuju ya. Dx: Sudah tepat. Tx Non: Persiapan: persiapan alat sudah runtut, tetapi diperhatikan lagi ya, lidocain bisa disiapkan diawal ya, dipatahkan di awal. Anes: oke, teknik blok sudah dilakukan dengan baik. release sudah tepat. Insisi&Hemostasis: oke, gunting jam 12 sudah tepat, sudah jahit kendali. gunting preputium melingkar sudah tepat. Jahit ujung frenulum cukup. Perawatan luka: Perawatan luka bisa diperhatikan ya, balut kassa yang nyaman pada pasien. Edukasi nya bisa dilengkapi ya, kalau buang air kecil bagaimana, kira-kira makanan yang dikonsumsi apa, kapan harus kontrol. Oke
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: belum lengkap menanyakan riw persalinan, sdh menanyakan riw imunisasi; Penentuan imunisasi: sudah OK; Pemberian imunisasi: sudah informed consent, persiapan alat cukup, pencampuran vaksin belum sesuai. sudah memilih spuit yg sesuai untuk injeksi; Edukasi: Jelaskan apa yang harus diperhatikan setelah imunisasi ini, efek samping. sudah menjelaskan rencana imunisasi setelahnya
IPM2-GENITAL	informed consent kurang lengkap, jelaskan prosedur, tujuan dan rsisiko tindakan. tidak pasang duk.
IPM3 - URO	Px penunjang: oke, baiknya ketika minta px penunjang dimulai yang sederhana dulu karena ini mendapatkan setelah pertanyaan kesekian kali, Dx dan dd: salah (Dx: vesikolitiasis, dd sistitis), Tx non farmakologi: kenapa tidak dilakukan tindakan apapun dek (disini pasiennya tidak BAK 6 jam, maksudanya tatalkasan non farmakologi bisa dalam bentuk tindakan tx awal tidak hanya edukasi), Komunikasi dan edukasi: oke, Profesional:dibaca dan dipahami lagi kasusnya ya dek
IPM4 - PPN	Parast Ritgen harusnya dilakukan saat kepala bayi akan keluar, agar tidak terjadi robekan perineum. Pengecekan lilitan tali pusat dengan menggunakan jari menyusuri leher. Pemeriksaan kemungkinan janin kedua tidak dengan VT dik... Penyuntikan oksitosin dilakukan sebelum pemotongan plasenta.
IPM5 - OBGYN	Ax: sudah cukup; Px: UK 6 minggu?? (masih salah), DJJ bagaimana?; Px Lab: minta 2, interpretasi yang benar 2; Dx: UK masih salah; komunikasi/edukasi: kurang melibatkan pasien dalam pemilihan Px Lab.
IPM6-KONTRASEPSI	Alhamdulillah sudah baik dan benar.. semangaaaat

IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax: sudah menayakan alasan kunjungan, sudah menayakan tujuan berKb dan alasan ganti metode, sudah mengali RPD, belum menanyakan status gizi, sudah mengali pengetahuan dan POV pasien pasien mengenai metode kontrasepsi, konseling: belum memberikan overview mengenai bermacam-macam alat kontrsepsi. menawarkan AKDR san AKBK (salah satunya kurang sesuai untuk kondisi pasien ya), sudah menjelaskan cara pemasangan, kelebihan sudah di jelaskan namun efeksamping dan kekurangan kurang dijelaskan, tingkat keberhasilan dan kegagalan belu di jelaskan. komunikasi: sudah menjelaskan perlahan dan tidak memaksa, namun masih tertangkap bahwa mahasiswa bingung pada situasinya, coba pelan-pelan dan urut ya jelasainnya dari luas di krutkan dan dioerdalam ada yang dipilih pasien. Terimakasih sudah belajar, semoga sukses selalu
IPM8 - RESNAT	spo2 preduktal itu tangan kanan ya...//kidalkah? intubasi pke kanan?//jangan lupa selalu cek spo2 nya tercapai ga ya
IPM9 - ANAK	Pada anamnesis, belum menggali riwayat persalinan dan kehamilan, keluhan tambahan juga belum tergal. pemeriksaan fisik dilakukan cukup baik, namun intepretasi antropometri hanya mengintepretasikan 1 status antropometri saja. diagnosis kurang lengkap. terapi masih kurang lengkap juga.