

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711218 - QOLA PUTRAMA MUHAMMAD NASSHAQ

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	trap penis? perlu dipelajari lagi ya indikasi dari sirkumsisi apa saja, perhatikan cara memasang sarung tangan dengan baik, belum memasang duk , cara cek anestesi kurang sesuai, mestinya dibagian preputium bukan di bagian batang penis, teknik jahitan terputus belum tepat, kenapa tidak dipotong semua dulu preputiumnya baru dijahit figure of 8?, pemotongan preputium belum rapih , pemasangan verban menutupi OUE
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis : Riwayat persalinan kurang tergali; Penentuan Imunisasi: Sudah tepat; Pelaksanaan : belum memeriksa kelayakan vaksin, dosis tepat, pencampuran vaksin tepat, cara penyuntikan subkutan? salah, tidak membersihkan tempat penyuntikan, tidak meletakkan jarum di safety box ; Edukasi : penentuan jenis vaksin selanjutnya sedikit tidak tepat. DPT, HB, IPV, rotar, PCV saja?
IPM2-GENITAL	informed consentnya perlu lebih perhatian ke pasien. Vulva toilet kurang aseptik. Hati-hati saat pelepasan spekulum. Pemeriksaan gram, wet mount dan amin tdk dilakukan.
IPM3 - URO	Ok.
IPM4 - PPN	perasat ritgen yang dilakukan tidak tepat (bagaimana posisi tangannya? tangan kiri posisi seperti apa?), proses melahirkan bahu tidak tepat (bagaimana caramnya? apa dengan cara ditunggu saja? posisikan tangan dengan tepat ya), interpretasi perasat kussner tidak tepat ya (kl tertarik lg kedalam berarti belum lepas ya, cara melahirkan plasenta kurang tepat (regangkan tali pusat dengan mendekatkan jepitan klem di depan vulva), setelah plasenta lahir lakukan masase fundus uteri supaya kontraksi baik, sebelum melaksanakan pertolongan persalinan ajarkan dulu cara meneran yang benar pada ibu
IPM5 - OBSGYN	UK benar, tdk melakukan px generalis, tdk cek TFU, penunjang dan interpretasi hanya benar 1,
IPM6-KONTRASEPSI	saat persiapan jangan lupa menyalakan lampu gyn/tindakan ya, siapin blade jg jangan lupa.. kemudian juga persiapan pasien, apa yg perlu disiapkan pada daerah yg mau dipasang implantnya. cek dl anestesiya bekerja apa tidak sbelum insisi. perhatian lagi langkah memasukkan implant yg benar ya, terutama saat menggunakan trocharnya .. edukasi bisa ditingkatkan ya, pasca pasang implant gimana rawat lukanya yg benar, kapan kontrol lagi pasca pemasangan, dan efeknya apa saja habis pasang implant ?? bs dibaca dan dipelajari lagi ya
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis belum menggali secara detail Riw paritas, keluhan selama penggunaan KB sebelumnya, RPD dan antropometri. Sebelum menawarkan KB lain pastikan dulu masalah tergali dengan baik. Sudah menawarkan berbagai opsi KB, tetapi belum lengkap menjelaskan kekurangan dan kelebihan tiap KB. Sudah menjelaskan dengan detail KB yang disetujui pasien. Selain pakai ABPK lanjutkan dengan Roda Klop untuk memastikan pasien tidak memiliki kontraindikasi terhadap KB yang akan dipakai. Setelah ditentukan KB yang akan dipakai jelaskan cara penggunaannya dan pastikan sudah mendapat persetujuan suami, rencanakan kunjungan ulang untuk pemasangan alkon.

IPM8 - RESNAT	setting T piece harus dinyalakan aliran o2 nya kalau tdk nyala nggak akan bisa, langkah awal lengkap tapi lompat2..kenapa tanya APGAR di langkah awal?VTP inisiasi iramanya blm tepat, SRIETA ok, intubasi smooth tapi kenapa tdk dinyalakan O2nya??Dik klau HR >100 tapi tdk usaha napas knp CPAP?kalau distress apakah betul nasal prong? kompresi irama kurang cepat kedalaman ok
IPM9 - ANAK	izin kalo mau buka baju dll, pemeriksaan spesifik utk kondisi pasien ini (komplikasinya) ini tidak kamu periksa, dx tidak tepat, koq dirawat inap gegara bengkak, tata laksana tidak tepat ya koq di ranap?