FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711225 - RAFLY MUHAMAD REZA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	diagnosis pembengkakan preputium?, persiapan sudah dilakukan dengan baik, insisi dan tindakan hemostatis sudah baik, belum melakukan perawatan luka dan edukasi pasien, kehabisan waktu
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis : Riwayat persalinan kurang tergal; Penentuan Imunisasi: BCG tepat, IPV tidak tepat diusia 20 hari ; Pelaksanaan : tidak memeriksa kelayakan vaksin, dosis tepat, saat penyampuran pelarut dengan vaksin tidak melakukan homogenisasi, cara penyutikan sudah benar; edukasi : Kunjungan selanjutnya 1 bulan -> polio, dan pentabio -> kurang lengkap.
IPM2-GENITAL	calm bro, tdak perlu buru-buru. Hati-hati dengan prinsip aseptik. Jadi yang on kanan atau kiri? Gel diberikan terlalu banyak.
IPM3 - URO	Interpretasi px penunjang kurang tepat, diagnosis tidak tepat. Kalau pemasangan urine-bag di akhir, leboh baik memakai 2 buah duk, sehingga mudaj melepasya
IPM4 - PPN	tindakan pertolongan persalinan tidak bisa dilakukan dengan duduk ya,belum melakukan desinfeksi vulva dan vagina sebelum memasang duk steril,saat memotong tali pusat lindungi bayi dengan tangan kiri ya,cara melahirkan plasenta tidak tepat (seharusnya saat plasenta sudah terlihat di vulva pegang plasenta dengan kedua tangan kemudian dikeluarkan sambil diputar/dipilin)
IPM5 - OBSGYN	belajar jangan grogi biar tdk blank ya!, UK benar, x sangat minimalis, bisa kamu tanya lebih luas untuk membedakan DD lainnya, kualitas, kuantitas OLDCHART komplikasi yg mungkin dijumpa seperti hidrasi dll (intake, output seperti urin), untuk UK seperti pasien apakah bs dilakukan leopold? apakah jika laopold belum bs dilakukan px tinggi TFU juga blm bs dilakukan?? px generals dk lengkap, tdk cek DJJ, antropometri, penunjang hanya benar 2, dx tdk menyebutkan GPA AH, UK
IPM6-KONTRASEPSI	perhatikan, sebelum melakukan tindakan, jangan lupa informed consent dahulu ke pasien ya.. saat persiapan alat jgn lupa nyalakan lampu gyn. kemudiana jg jgn lupa persiapan pasien ya, kalau mau pasang iud posisinya apa, suruh berkemih dulu /tidak, ingat lagi langkah-langkah pasang IUD, sebelum sondase uterus, harusna apa dulu? coba diperlajari lagi ya.. setelah IUD tersang yg perlu dilakukan apa? iud nya perlu dipotong gak itu atau benangnya dibiarkan panjang? lebih teliti dan hati2 ya.. edukasi nya bisa lebih diperbaiki, kalo hbs pasang kontrol pertamanya kapan, kalau habis tindakan jangan lupa lepas gloves, cuci tangannya baru edukasi..
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax: Anamnesisnya agak loncat2 ya dik, latihan dan dibiasakan anamnesis runut utut dulu di selesaikan menggali informasi yg dibutuhkan, baru masuk ke tahap konselingnya Tx Non Farmakologi: sudah baik menjelaskan segala opsi KB yg ada, belajar lagi ya KB apa yg kiranya tepat pada kasus ini, apakah KB implan mmg sesuai utk kasus ini Komunikasi: sudah baik

IPM8 - RESNAT	persiapan ok, setting t piece ok, langkah awal kain basah tdk diganti, langkah awal tdk lengkap, blm dievaluasi kok langsung VTP? VTP inisiasi brp kali? VTP kompresi dilakukan 30 dtk tnpa pasang ET? cara intubasi ok, VT P kompresi brp detik brp siklus? HR.60 tanpa usaha napas diapakan...apa betul masuk einefrin lg? belajar lagi alurnya. Kompresi dada posisi jari bagaimana? irama & kedalaman blm tepat
IPM9 - ANAK	ax kurang lengkap, suhu tidak dipriksa, dikepala ada bbrp px yg penting tidak diperiksa, tidak juga periksa tanda dehidrasi, TB/U nya salah interpretasi. ft75 tdk tepat, dosis amox salah