

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711106 - NABILA ZALFA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px Fisik : Pasang manset tensi belum benar, dilihat tandanya dan dipasang yang pas ya. Px abd belum periksa palpasi ginjal. Px penunjang OK. Dx utama ditambah dg disesuaikan kondisi klinis saat ini yg paling mendukung ya. kondisi nyeri hebat pada pasien namanya apa? itu dimasukkan dalam diagnosis.. Tx pilihan injeksi oke, tapi dosis belum sesuai
IPM 10 IMUNISAS	TBC bukan virus. meskipun simulasi, jangan teledot yaitu jangan meletakkan spuit yang jarumnya tidak ditutup di meja troli spt itu.
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: oke , Dx: baiknya diagnosisnya lengkap ya dek sesuai masalah klinis pasien kalau GO kan penyebabnya. kalau GO kan penyekurang lengkap, Tx: ok, Komunikasi dan profesional: cuci tangan belum sesuai who
IPM 3 SIRKUMSISI	sarung tangan steril tapi kok pegang penis yg belum kena betadine? lidocain tidak steril ya botolnya, sehingga jangan ditaruh di duk steril. Anastesi terlalu dalam jarumnya bisa kena gland penis. yang di cek anastesi itu di bagian depan dari tempat anastesi bukan di belakangnya, terutama di bagian yang akan di sirkumsisi. Teknik jahit di arah jam 12 tidak sesuai posisi nya. Hati-hati potong kulit, tolong pegang dengan pinset jangan pakai tangan. Belum di tutup kasa karena waktu habis.
IPM 4 KONSELING KB	belum menggali mengenai jenis KB apa yang sudah diketahui oleh pasien, belum menanyakan apakah ada KB yang diminati oleh pasien
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : dek nabila, lain kali detailkan rps dulu yaa baru ke riw menstruasi yaa , jangan lupa tanyakan riw anc pasien yaaa PX FISIK : UK OK, TTV Ok, dek Nabila belum cek antropometri dan pemeriksaan status generalis yaa..lain kali jangan lupa lagi ya dekk....Leopold cukup baik tapi bukan begitu ya cara mengukur djg pakai laenec...apakah dengan stetoskop? PENUNJANG : Ok DX : Ok TX : Ferosulfat 325 mg ok satu kali sehari tidak tepat ya dek coba baca lagi yaa seharusnya berapa kali dek?? KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : dek Nabila itu tensinya harusnya dilepas dulu ya sebelum mencatat hasil dari penguji, lain kali tolong perhatikan kenyamanan pasien yaaa...semangat selalu
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	pakai apronnya yg benar dong. sangga susur tdk tepat tekniknya. terlambat injeksi oksitosin...plasenta sudah di vulva. belum masase uterus segera setelah plasenta lahir.
IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	jangan dikeluarkan dari kemasan kalau sudah terpasang di inserter, pasang duk dulu baru spekulum, no touch loading teknik liat video yang benar ya (yang dilakukan sangat keliru), terus benangnya diapakan?
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	persiapan awal : ok, langkah awal posisimu itu di sisi atas kepala bayi, bukan di sisi kiri, posisi VTP CE-clamps tdk menutupi mulut & hidung bayi, SRIBTA ok, psang ET harusnya disambungkan ambu bag ke sumber O2 & reservoir, Kompresi IRAManya SALAH, memasukkan epinefrin ok, pemahaman alur baca lagi ya...,

IPM 9 ANAK	<p>ANAMNESIS : riwayat digali lebih ya, masih terlalu sedikit, terutama riwayat nutrisi, makan nya gimana, apa yang dimakan, berapa jumlahnya. dipelajari lagi ya. PX FISIK : sebisa mungkin sistematis, namanya head to toe ya dari atas dan urut ya. thoraks IPPA dan abdomen IAPP, paling tidak dilakukan ya, kok semua hanya isnpeksi. ada tidaknya nyeri ya dipegang / palpasi kan. px hasil yang relevan dengan kasus gimana? bisa diperiksa atau diminta ya. interpretasi antropometri dicermati lagi, masih terbalik-balik karena grogi. DX DD : cukup, dilengkapi ya, kondisi penyerta nya disampaikan juga. TX KOMPRES: konsep cukup, rawat inap perlu tidak kira kira ?KOMUNIKASI EDUKASI : anamnesinya digali lebih dalam ya. PROFESIONALITAS : pemeriksaan lakukan ya, seperti hasil nyeri kok dari inspeksi saja, diperhatikan ya,</p>
------------	--