

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711006 - SHAFATASYA NABILA PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	dx benar, persiapan baik, prosedur cukup baik, edukasi cukup namun masih bisa ditingkatkan lagi. keseluruhan baik
IPM10 - IMUNISASI	OK,perlu lebih baik dalam berkomunikasi kepada pasien, terkait dengan cara berkomunikasi kepada pasien, spy lebih jelas dan hal yang diedukasi lebih bisa dilakukan dan diwaspadai. Gunakan bahasa pasien.
IPM2-GENITAL	Px Fisik: belum menyiapkan pasien, cuci tangan belum sesuai WHO diawal, belum melakukan toilet vulva (secret masih terlihat banyak), desinfeksi bagian dalam belum dilakukan, kalau mau px bimanual duk tidak usah diambil agar tetap steril. Px penunjang: ok, Dx:ok, komunikasi dan profesional: ditingkatkan, setelah selesai pasiennya jangan lupa diminta memakai pakaian bawah dn kembali duduk.
IPM3 - URO	Diagnosis dalah. Informed consent jangan lupa. Kuncinya kurang banyak airnya jadi rembes. Edukasi kurang lengkap.
IPM4 - PPN	PX FISIK : kurang 1 ya dek pemeriksaannya DX : OK KALA 2 : belum desinfeksi ya dek tapi lain lain Ok KALA 3 : Ok komunikasi : Ok Profesionalisme : jangan lupa desinfeksi ya dek lain kali...dengan desinfeksi kita sudah melakukan prinsip do no harm yaaa semangat dek
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis dan px fisik cukup baik dan sistematis. Pelajari lagi pemeriksaan penunjang yg bisa dilakukan pada kasus spt ini, diagnosis kurang tepat, sudah disampaikan ada tanda infeksi tapi belum keluar di diagnosis. Bagaimana memastikan itu cairan ketuban?
IPM6-KONTRASEPSI	lepas tenakulum dulu baru potong benang.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	koq harus menjelaskan tidak melindungi dari IMS? memang pasien ini beresiko?
IPM8 - RESNAT	OPERATOR: VTP inisiasi tidak perlu sampai 30 detik ya lakukan 3-5 kali dulu lalu cek pengembangan ,dada,setelah selesai memasang ET minta asisten untuk memastikan apakah pengembangan paru kanan dan kiri simetris,enanganan akhir jika sudah vtp kompresi HR naik >100 tapi tidak bernafas spontan evaluasi dulu ya ada distress pernafasan (retraksi dada?sianosis?) karena ada tidaknya distress pernafasan akan berbeda penanganannya ASISTEN: sudah baik
IPM9 - ANAK	ax: secara umum sudah baik, px fisik :px fisik sudah baik hanya kurang runtut, intepretasi gizi lebih teliti ya, kalo bb/tb itu intepretasinya bs apa saja, dx sdh sesuai hanya kurang lengkap, bs ditambahkan kejelasan kondisi saat ini... TX : tatalaksana masih kurang tepat dan sesuai, bisa dipelajari lagi ya ..