

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711008 - FEBBY CINTYA RAHMA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke, Dx: benar, Prosedur: persiapan alat oke, desinfeksi oke, anestesi cukup, cek kerja anestesi bisa diberi rangsang nyeri misal dijepit, tidak hanya di sentuh dengan klem, klem jam 11,1,6, oke, gunting jam 12 hati hati ya, pastikan preputim jam 11,1 ditarik untuk meminimalisir cedera pada gland, hasil di manekin gland nya kena ya, jahit kendali oke, potong preputium melingkar oke, figure of 8 cukup, perawatan luka belum maksimal, Edukasi: bisa dilengkapi ya, perlu tidak AB dan antinyeri oral?
IPM10 - IMUNISASI	AX: dek kenalan dulu dokter siapa ya, terus tanyakan dulu identitas pasien. sudah menanyakan riwayat imunisasi, sudah menanyakan KIPI, sudah menanyakan riwayat lahir, belum tanyan nutrisi & tumbang dan sudah tanya kondisi pasien. sudah menjelaskan imunisasi yang akan diberikan da tujuannya. TX:(DPT): DPT biasanya di kiri sih dek tapi ngak papa deh kanan asal yang IPVnya Kiri, sudah cici tangan dan pakai APD, sudah memastikan kelayakan vaksin, sudah menyiapkan alat, sudah membersihkan vial, sudah mengambil sesuai dosis, hati-hati nutup needle ya ya. teknik injeksi sudah sesuai. belum cuci tangan setelah tindakan . KIE: kipi, sudah menjadwalakn ulang. belum dokumentasi. Terimakasih sudah belajar, good luck ^-^
IPM2-GENITAL	Px Gyn: secara keseluruhan cukup baik, pastikan cahaya lampu cukup terang. Px Penunjang: secara keseluruhan baik, setelah tangan kiri sudah tidak steril sebaiknya tidak menyentuh area sekitar spekulum, interpretasi wet mount kurang tepat. Dx kerja: OK. Komunikasi: OK. Profesionalisme: OK.
IPM3 - URO	coba lihat video pemasangan kateter lg yg benar ya mbak, pastikan urin bag tersambung dg benar dg kateternya, cara desinfeksi belajar lagi ya, cek urin udah keluar apa belum baru kunci, bagian OUE nya malah ga didesinfeksi gimana? untuk kassanya dikasih betadin dulu baru ditutupkan ke oue gland
IPM4 - PPN	seharusnya meletakkan 2 handuk bersih dahulu diatas perut ibu sebelum menggunakan HS ya, tadi hampir lupa kan, jd minta tolong sama asisten, saat menunggu putar paksi posisi tangan biparietal ya, kala 3 sudah baik
IPM5 - OBSGYN	Ax: belum menggali dengan baik riwayat menstruasi, riwayat kehamilan saat ini (Imunisasi, riwayat trimester sebelumnya-keluhan/obat), Riwayat kebiasaan sosial (minum-BAB-BAK-Aktivitas seksual-istirahat-personal hygiene); Px Fisik: Antropometri belum diperiksa, status generalis tidak lengkap (thorax-ekstremitas), periksa TFU harusnya dari simpisis pubis (0cm) ke fundus ya, DJJ bagaimana?, belum melakukan bimanual; Px Lab: belum interpretasi; Diagnosis: etiologi salah; Komunikasi: tidak komunikasi mau PX Lab apa saja dengan pasien.
IPM6-KONTRASEPSI	over all cukup baik, namun lupa menggunakan lampu k ruangan sdh sangat terang, edukasi tdk lengkap diberikan k waktu habis
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	AX : lengkap , TX : langkah langkah menentukan alat KB yang sesuai pasien sudah baik, sudah menggunakan ABPK dan roda klop, tetapi sebaiknya dokter mampu menganalisis kesesuaian kondisi pasien dengan jenis KB yang sesuai dengan kondisi pasien tersebut. KOMUNIKASI :baik

IPM8 - RESNAT	Persiapan: Persiapan alat OK. Pemasangan T-piece belum mengatur PEEP dengan baik. Persiapan diri dan pasien OK; Tindakan Resnat: Langkah awal OK, sudah pasang SpO2 preduktal. peningkatan tekanan bukan PEEP nya tapi PIP nya ya ke 30. Pemasangan ET sudah OK. setelah injeksi epinefrin VTP:kompresi selama 30? harusnya 60 detik ya.; Asistensi: Teknik kompresi OK
IPM9 - ANAK	dx kurang lengkap, tatalaksana belum krn habis waktu