

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025**

22711017 - CHANAYA NUR PRICIELA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke, Dx: benar, Prosedur: persiapan alat oke, desinfeksi oke, anastesi bisa pilih blok atau infiltrasi, kalau menggunakan infiltrasi jarum ditarik dulu tetapi jangan sampai keluar baru ke arah lateral kanan maupun kiri, klem jam 11,1,6 oke, gunting jam 12 hati-hati ya, klem 11, 6 bisa direntaingkan ke arah distal, jam 12 bisa dijahit kendali dulu, potong preputium melingkar oke, jahit jam 6 belum di simpul ya, perawatan luka nya belum dilakukan waktu habis, Edukasi: belum edukasi secara lengkap.
IPM10 - IMUNISASI	AX: sudah menanyakan riwayat imunisasi, KIPI, keluhan saat ini, belum menanyakan riwayat kelahiran, tumbang dan nutrisi. Mahasiswa menjelaskan akan mebebrikan pentabio dan fungsinya, IPV dan tujuannya ( jelakan apa itu poliomeilitis ya), Rotavirus, dan PCV (belum di jelaskan untuk apa). sudah cuci tangan. mahasiswa melakukan inj IPV. sudah pakai APD. sudah memilih IPV dan kelayakan vaksin, pemilihan alat sesuai, membersihkan vial, dosis sesuai, sudah mengganti needle, IPV di kanan apa kiri dek? Kanan ya (mahasiswa sebelah kiri), trknik injeksi sesuai ( cek kedalamannya jangan kurang dari IMnya terganutung bayiny). Belum membereskan Alat dan tidak melepaskan handscoon. KIE: KIPI, merencanakan imunisasi berikutnya ( bulan depan). sudah dokumentasi. Terimakasih sudah belajar, good luck ^-^
IPM2-GENITAL	Px Gyn: secara keseluruhan baik, saat memasukkan spekulum sebaiknya tangan kiri sambil menyibakkan labia, interpretasi inspekulo benar.   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	ngomongnya jangan cepet2 supaya bs dipahami oleh pasien dan kelg nya saat memberikan info, prosedur pemasangan sudah urut, hanya lbh berlatih lbh cermat dan manajemen waktu supaya cukup waktunya ya
IPM4 - PPN	prosedur PPN dilakukan dengan baik dan sistematis, kala 2 dan 3 oke, diagnosis benar
IPM5 - OBSGYN	Ax: belum menggali dengan baik RPS/perjalanan penyakit, riwayat kehamilan saat ini (ANC beberapa, Imunisasi, riwayat trimester sebelumnya-keluhan/obat), Riwayat kebiasaan sosial (BAB-BAK-Aktivitas seksual-istirahat-personal hygiene); Px Fisik: status generalis tidak lengkap (thorax), Belum pemeriksaan obstetri (TFU/DJJ); Px Lab: meminta 2 pemeriksaan dengan interpretasi benar 2; Diagnosis: etiologi belum tepat; Komunikasi: tidak komunikasi mau PX Lab apa saja dengan pasien.
IPM6-KONTRASEPSI	teknik menggantung IUD harusnya sebelum tabung inserter nya dilepas ya dik
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	AX : baik , TX : baik KOMUNIKASI : baik

IPM8 - RESNAT	<p>Persiapan: Pemasangan T-piece sudah paham ukurannya tapi belum paham mana Pmax, PEEP dan PIP. Pengaturan PEEP belum di angka 5. Persiapan alat belum menyiapkan larutan epinefrin dg baik. Sudah Persiapan diri dan asisten; Tindakan Resnat: Langkah awal OK. Setelah VTP inisiasi jika tidak ada pengembangan dada langsung SRIBTA ya lalu lanjut VTP efektif baru cek LDJ lagi. SRIBTA OK. Pemasangan ET OK sudah cek posisi dg auskultasi. Injeksi epinefrin belum selesai dilakukan. Waktu Habis ; Asistensi: Teknik kompresi belum sesuai, jempol belum tertekuk dengan baik</p>
IPM9 - ANAK	<p>anamnesis ada yg kurang, interpretasi TB/U dan BB/U penyebutannya jangan gizi buruk semua ya-kan ada istilahnya sendiri2, dx kalo ada kwashiorkornya salah, dx juga kurang lengkap, tatalaksananya ada yg kurang</p>