FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711024 - MAHARDILA DWI SYAHPUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke, Dx: Benar, Prosedur: Persiapan alat oke, desinfeksi terutama area ventral bisa lebih menyeluruh ya. Kok BELUM DIANASTESI ya, habis desinfeksi langsung klem 11,1,6. Potong dan jahit jam 12 sudah bagus, potong preputium melingkar sudah bagus, jahit jam 6 sudah bagus. Perawatan luka sudah bagus. Edukasi: oke, perlu AB dan antinyeri minum nggak?. Jangan lupa prosedur anastesi nya ya. Bisa dibayangkan ya. kita jepit dan potong bagian tersebut tetapi belum di anastesi. Dipelajari lagi ya.
IPM10 - IMUNISASI	AX: sudah menanyakan kondisi kesehatan anak, riwayat imunisasi, belum menanyakan riwayat kelahiran. sudah memilih imunisasi yang akan di berikan (DPT--> dan fungsinya), Polio--> dan fungsinya. rotavirus dan pcv dan fungsinya. hari ini akan melakukan imunisasi IPV, sudah cucitagan dan pakai APD, pemilihan spuit 1cc --> kurang tepat untuk IPV ya. sudah desinfeksi lokasi, sudah ganti jarum namun belum desinfeksi vial. Inj IM dengan jarum 26 kurang tepat ya nanti masuknya SC itu kecuaki sangat kurus. teknik INj IM sudah sesuai. sudah membereskan alat, dan cuci tangan namun tidak WHO.KIE: sudah dokumentasi, sudah melakukan penjadwalan kunjungan ulang, sudah edukasi KIPI. Terimakasih sudah belajar,good luck ^-^
IPM2-GENITAL	Px Gyn: secara keseluruhan baik, inspeksi genitallial eksterna sebaiknya sebelum pasang duk. Px Penunjang: secara keseluruhan baik, hati-hati prinsip sterilitas, setelah tangan kiri sudah tidak steril sebaiknya tidak lagi menyentuh spekulum atau area sekitar spekulum. Dx kerja: OK. Komunikasi: OK. Profesionalisme: OK.
IPM3 - URO	ok, hanya perlu lebih berhati2 spy tidak on yg lain2 sudah baik
IPM4 - PPN	prosedur PPN dilakukan dengan baik dan sistematis, kala 2 dan 3 oke, diagnosis benar
IPM5 - OBSGYN	Ax: belum menggali dengan baik RPD, RPK, Riwayat KB, riwayat kehamilan/persalinan sebelumnya, riwayat kehamilan saat ini (Imunisasi, riwayat trimester sebelumnya-keluhan/obat), Riwayat kebiasaan sosial (makan-minum-BAB-BAK-Aktivitas seksual-istirahat-personal hygiene), riwayat pengobatan keluhan saat ini; Px Fisik: penghitungan UK belum tepat, status generalis tidak lengkap, DJJ bagaimana?, belum melakukan inspekulo; Px Lab: meminta 2 pemeriksaan dengan interpretasi benar 2; Diagnosis: benar status kehamilannya saja; Komunikasi: tidak komunikasi mau PX Lab apa saja dengan pasien.
IPM6-KONTRASEPSI	resiko tindakan? lain2 cukup baik
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	AX : baik , TX : langkah penentuan alat KB yang sesuai pasien sudah baik, sudah menggunakan roda klop dan ABPK dengan optimal, Mahasiswa perlu elaborasi semua temuan klinis hasil anamnesis dan konseling sehingga bisa segera menentukan alat kontrasepsi yang sesuai, KOMUNIKASI : baik
IPM8 - RESNAT	Persiapan: Pemasangan T-piece sudah paham bagian2nya. Persiapan alat OK; Tindakan Resnat: Langkah awal OK. Pemasangan ET belum mengecek posisi dengan stetoskop. Sebelum rujuk NICU evaluasi SpO2 dulu ya; Asistensi: Teknik kompresi OK

IPM9 - ANAK

px fisik ada yg kurang, dx kurang lengkap, dx kalo ada kwashiorkornya salah, tatalaksana banyak yg kurang