

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711035 - ANISA SEPTIANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: bisa diulang atau dikonfirmasi lagi ya terkait IC,Dx: benar, Prosedur: persiapan alat cukup, desinfeksi cukup, anastesi blok cukup, klem 11,1,6 cukup, potong jam 12 hati-hati ya. klem 11,6 bisa direntangkan ke arah distal, jahit jam 12 bisa di klem atau buat kendali agar saat jahit jam 6 bisa dikendalikan, potong preputium melingkar sudah oke, perawatan luka oke. Edukasi: oke, kira-kira AB atau obat minum antinyeri perlu tidak?
IPM10 - IMUNISASI	AX: sudah menanyakan riwayat kelahiran, sudah menatujuan dananyakan riwayat imunisasi, belummenanyakanKIPI, sudah menayakan kondisi saat ini. sudah menyebutkan imunisasi yang akandiberikan sesuai jadwal, penjelasan manfaat tiap vaksin belum lengkap (hanya pennta bio). sudah memilih Pentabio dan sudah memilih alat dan mengecek kelayakan vaksin. sudah cuci tangan. lokasi penyuntikan sudah sesuai, sudah desinfeksi vial dan ganti jarum, dosis sesuai, teknik injeksi sesuai, sudah membereskan alat dan cuci tangan. KIE: sudah menjelaskan KIPI, sudah menjadawqlakan kunjungan ulang. belum melakukan dokumentasi (tulis di kms dan serahkan keevaluator ya).Terimakasih sudah belajar,good luck ^-^
IPM2-GENITAL	Px Gyn: secara keseluruhan baik, kapas lidi swab sebaiknya disiapkan di awal, insterpretasi inspekulo benar. Px Penunjang: perhatikan prinsip sterilitas, interpretasi wet mount benar. Dx kerja: OK. Komunikasi: usahakan berbicaranya pelan-pelan saja tidak usah terburu-buru. Profesionalisme: cukup, sebelum memasukkan atau mengeluarkan spekulum bisa meminta izin terlebih dahulu sambil meminta pasien menarik napas dan rileks, perhatikan kenyamanan pasien.
IPM3 - URO	lebih teliti untuk interpretasi hasil px penunjang, untuk yg lain sudah sesuai prosedur pertahankan ya
IPM4 - PPN	jangan lupa cek lilitan tali pusat di leher bayi ya dek, yang dekat dengan bayi pakai klem biru, kalo yg dekat ibu pakai klem yang stenless karena klo pakai klem biru semua, klo sudah mengunci sulit dilepas lagi, nanti saat mendekatkan klem tetep harus ganti stenless lagi kan ya
IPM5 - OBSGYN	Ax: belum menggali dengan baik RPD, RPK, riwayat kehamilan saat ini (ANC keberapa, Imunisasi, riwayat trimester sebelumnya-keluhan/obat), Riwayat kebiasaan sosial (Aktivitas seksual-istirahat-personal hygiene); Px Fisik: Antropometri belum diperiksa, status generalis tidak lengkap Abdomen (nyeri tekan sesuai keluhan utama) dan ekstremitas, periksa TFU harusnya dari simpisis pubis (0cm) ke fundus ya, belum melakukan bimanual; Px Lab: meminta 3 pemeriksaan dengan interpretasi benar 3; Diagnosis: belum lengkap (etiologi belum tepat); Komunikasi: tidak komunikasi mau PX Lab apa saja dengan pasien.
IPM6-KONTRASEPSI	overall ok
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	AX : baik , TX : langkah penentuan alat KB yang sesuai pasien sudah baik, sudah menggunakan roda klop dan ABPK dengan optimal, good. KOMUNIKASI : baik

IPM8 - RESNAT	Persiapan: Pemasangan T-piece OK. Persiapan alat OK. Persiapan diri dan asisten OK.; Tindakan Resnat: Langkah awal OK tapi cara isap lendir belum benar. Pemasangan ET OK. Setelah LDJ bagus dan tidak ada distres napas evaluasi dulu SpO2 ya baru di rujuk ; Asistensi: Teknik kompresi OK
IPM9 - ANAK	anamnesis ada yg kurang, px fisik ada yg kurang, dx kurang lengkap, tatalaksana ada yg kurang