

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711083 - SHELLA ANDASTA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Dx= ok ; Persiapan= ok ; Anestesi= ok ; Prosedur= belum lengkap dalam melakukan tindakan ; Rawat Luka= ok ; Komunikasi dan Edukasi= edukasi kurang lengkap ; Profesionalisme= sebaiknya tetap melakukan ic ya karena ini merupakan tindakan invasif. tampak terburu-buru sejak awal masuk ruangan
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: riw persalinan dan riw imunisasi kurang lengkap, IC sudah baik; Penentuan Vaksin: Berdasarkan riwayat imunisasi pasien di buku KIA, apakah MR saja? kurang tepat; Pelaksanaan : tidak melakukan cuci tangan sebelum menggunakan handscoon, pemilihan spuit kurang tepat, Tidak dilakukan pengenceran??, lokasi tepat, cara penyuntikan tepat, melepaskan needle hati hati ya dek (tadi sampai manekannya berbunyi karena terlalu kasar proses pencabutan needlenya), tidak memasukkan alat bahan bekas pakai ke tempat semestinya.; Edukasi ; pemilihan waktu dan jenis vaksin selanjutnya tidak tepat. Tidak menuliskan dalam lembar KIA imunisasi yang dilakukan.
IPM2-GENITAL	membersihkan kelebihan lendir di cervix/vagina, menggunakan kassa steril sj, perhatikan saat mengambil discharge/swab dan meneteskan pakai pipet, mana yg tangan di on kan mana yang steril, dijaga ya, fornix posterior diperiksa gram kah?
IPM3 - URO	Px penunjang: interpretasi DR kurang tepat (dbn), Dx dan dd: kurang lengkap (Dx vesikolitiasis, dd nefrolitiasis), Tx non farmakologi: belum melakukan IC dan memposisikan pasien , pemberian gel pada laki2 apakah cukup dengan dicelupkan? padahal sudah mengisi dispuir saat persiapan alat, Komunikasi dan edukasi: oke, profesional: ditingkatkan lagi kerapiannya jangan sampe alat yang sudah dipakai dimasukan ke tempat steril
IPM4 - PPN	untuk px fisik seperti uuk, atau ketuban udh pecah atau blm itu termasuk ke pemeriksaan apa? untuk pemeriksaan yang wajib banget dilakukan untuk mengecek tanda kesiapan lahir apa ya? malah belum disebutkan . saat tindakan persalinan, perhatikan cara melakukan sangga susur yg baik, dan bayi setelah lahir jangan lupa untuk dikeringkan lalu ganti handuk baru, , jgn lupa cek ada atau engaknya bayi kedua . overall sudah baik, hanya kurang teliti karena terburu2... belum nyalakan lampu, blm nyiapin kassa, dst, lebih tenang ya saat ujian, tidak perlu terburu-buru dalam menyelesaikan sesuatu
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis : oke. Usia kehamilan : benar. Pemeriksaan penunjang oke. Dx : lengkap. Oke sip, sangat baik. Pemahaman oke dan prosedur yg dilakukan lengkap.
IPM6-KONTRASEPSI	anestesi dilakukan di tempat insisi saja ya bukan di tempat pemasangannya,pemasangan implan kedua hati2 jangan sampai trokar keluar dari kulit ,edukasi yang dilakukan masih kurang tepat dan kurang lengkap

<p>IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI</p>	<p>anamnesis belum cukup menggali faktor terkait menyusui, belum semua permasalahan tergal. sudah menyampaikan apresiasi dan empati. belum meminta klien memeragakan cara menyusui sebelum menyampaikan konseling dan edukasi (harusnya diobservasi dulu untuk mengetahui secara pasti penyebab dari problem klien saat ini)--tadi info tentang cara menyusui yang dilakukan oleh klien didapatkan secara tidak sengaja ketika klien cerita pada saat Shella edukasi. tata laksana/konseling: sudah menyampaikan ttg pelekatan dan posisi. sudah menyampaikan beberapa hal mengenai menyusui, sudah termasuk tatalaksana spesifik untuk tata cara perawatan puting lecet. belum menjadwalkan pertemuan berikutnya.</p>
<p>IPM8 - RESNAT</p>	<p>Persiapan alat tdk urut TABCDE sehingga ada yg terlewat, Langkah awal urutan terbalik: rangsang taktil dulu baru suction ?;</p>
<p>IPM9 - ANAK</p>	<p>Ax: cukup Px fisik: sudah runut dan lengkap, head to toe. Antropometri dan VS juga dilakukan diawal. teknik pemeriksaan yg perlu di perhatikan yaitu perkusi thorax yaa jgn asal/melakukannya seperti perusi 4 kuadran abdomen. Interpretasi antropometri cukup. Dx: cukup Tx: perhitugnan kalori dan BB ideal harus detail yaa</p>