

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711087 - REISYA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Dx= kurang tepat ; Persiapan= ok ; Anestesi= ok ; Prosedur= menggantung preputium terlalu dalam. sudah menjahit di jam 12 namun belum selesai menjahit di jam 6 karena waktu habis ; Rawat Luka= tidak dilakukan karena waktu habis ; Komunikasi dan Edukasi= tidak dilakukan edukasi karena waktu habis ; Profesionalisme= hati-hati dalam melakukan tindakan ya agar tidak menjadi harm bagi pasien
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Sudah baik, IC baik; Penentuan Vaksin: Sudah tepat, good job :); Pelaksanaan : Dosis tepat, cara penyuntikan tepat, lokasi penyuntikan tepat, pemilihan spuit kurang tepat, Edukasi : Waktu vaksin selanjutnya dan jenis vaksinnya sudah tepat. Well Done ^^
IPM2-GENITAL	persiapan alat lbh teliti (lidi kapas kurang, kertas PH, dan yg buat kultur,), toilet vagina blm tepat hanya 1 kali pake Nacl, wet mount dan tes amin dr lateral?
IPM3 - URO	Px penunjang: interpretasi BNO IVP kurang tepat (dbn), Dx dan dd: kurang tepat (disuria ec sistitis susp BSK) dd BSK, Tx non farmakologi: belum IC dan memposisikan pasien diawal sehingga ketika sudah memakai sarung tangan menaikan selimut selimut, desinfeksi nya nanti dipelajari lagi caranya, saat mau mengunci dipastikan dulu sudah cukup kuat agar airnya tidak tumpah kemana mana, setelah menggunakan alat dan bahan baiknya dirapikan dan dibuang ke tempat sampah jika sudah tidak terpakai ya dek tidak ditinggal ditroli. Komunikasi dan edukasi: belum menjelaskan penyakitnya dan encana tindak lanjut, profesional: ditingkatkan lagi kehati-hatianya
IPM4 - PPN	persalinan ini steril, gloves steril, jangan asal pegang2 gloves steril pakai tangan biasa tanpa gloves ya.... inget inget prinsip sterilitas....perhatikan teknik peregangan tali pusatnya yg bener giamna, hati2 teknik melakukan teknik pelepasan plasenta. lalu setelah plasenta lepas untuk menilai kontraksi dilakukan apa ? lebih teliti dan hati2 lagi ya
IPM5 - OBSGYN	Ax : baik. UK : benar. Px : usia berapa minggu mulai teraba bagian2 janin mba? harus paham ya dasarnya. Pemeriksaan yg dilakukan tidak sistematis. Penunjang : kurang 1. Dx : benar tapi tidak lengkap.
IPM6-KONTRASEPSI	tindakan dilakukan dengan tidak lege artis (lkukan dengan duduk ya jangan berdiri), pengguntingan dilakukan dengan cara menarik inserter 3-5 cm d dean servik lalu digunting (inserter jangan langung d tarik keluar,kl ditarik sampai keluar sebelum benang digunting benang hrs dijepit klem untuk menggunting),edukasi kurang lengkap
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	anamnesis cukup banyak menggali faktor terkait menyusui, sudah memberi apresiasi. tata laksana/konseling: sudah menyampaikan ttg pelekatan dan posisi tetapi kurang lengkap. sudah menyampaikan mengenai tata cara perawatan puting lecet. belum menjadwalkan pertemuan berikutnya
IPM8 - RESNAT	Persiapan: persiapan alat tidak urut TABCDE sehingga ada yg terlewat, belum bisa teknik setting PIP dan P Max, NaCl dituang ke kom--> tidak steril, risiko infeksi pada bayi. Ururtan langkah awal terbalik, urrtan VTP-Pijat Jnatung Intubasi terbalik, cara vtp belum benar,.

IPM9 - ANAK

Ax: cukup, berlatih lagi agar lebih runut dan efektif | Px fisik: tidak melaporkan interpretasi antropometri. teknik pemeriksaan sudah baik | Dx: kurang lengkap ya dik | Tx: Belajar lagi ya utk tatalaksana komprehensif nya