

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711112 - ADINDA MEISYA PUTRI ARYA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke Dx: benar Tx: Anestesi menggunakan blok, lokasi nya kurang ke pangkal ya. Smegma sudah dibersihkan. Insisi jam 12 oke, klem tepat di jam 1,11,6. Potong preputium sudah rapi dan hati-hati. Figure of 8 sudah dilakukan. Perawatan luka sudah dilakukan dengan baik. Edukasi lengkap. Oke
IPM10 - IMUNISASI	anamnesis oke. jenis imunisasi oke. Pada persiapan alat, pastikan juga kondisi vaksin masih layak digunakan atau tidak. pilihan spuit kurang tepat, jumlah dosis yang disebutkan sesuai namun aktual di spuit sedikit sekali. jangan lupa bekas jarum no recapping ya dek. komunikasi dan edukasi oke.
IPM2-GENITAL	lakukan juga palpasi daerah inguinal. untuk oemeriksaan gram, oleskan sampel pada objek glas titip selebar 1 cm . pelajari lagi mikrobiologi DGNI ya dik, yang mana sih yang kayak biji kopi itu?
IPM3 - URO	PROS KLIN: PSA(belum interpretasi), mahasiswa meminta foto polos abdomen, CBC(sudah interpretasi), USG abd(sudah interpretasi). Dx-DD:ok. TX: sudah IC, sudah persiapan alat tapi belum cuci tangan (kontaminannya tiinggi), cuci tangan yang bener ya dek jangan cuman gosok-gosok aja, kunciannya paai NaCl--> nanti mengumpal lo dek, make aquadest ya. dek itu sarung tanganyang kamu jaga sterilitynya kamu buat angkat slimut--> ON. sudah desinfeksi, sudah pasang duk, sudah memasukkan jeli dan minta ijin pasien dan meminta tarik napas, posisi penis sesuaikan anatominya ya, sudah memasukkan katetr dan meminta pasien tarik nafas, sudah ijin juga namun posisi penis sebaiknya sesuai dengan anatominya di fleksikan mendekati ('), sudah melakukan kunciannya dan menarik kateteter. memegang penis dengan tangan kosongdenganalasan pasang selotip--> kontaminasi tinggi dan cukup menimbulkan resiko infesi kepada petugas. cuci tangan yang bener ya. KIE: sudah KIE perawatan kateter,, sudah jelaskan Dx, rujukan, belum menjeelaskan tujuan pemasangan katetr saat ini. Terimakasih sudah belajar ^_^
IPM4 - PPN	Px Fisik: oke, Dx: oke, Tx non farmakologi: cuci tangan belum sesuai WHO, lampu baiknya benar2 dinyalakan, saat menggunting plasenta baiknya dibawah talipusat dialas jari, belum desinfekksi sebelum penyuntikan oksitosin, lain lain oke. Komunikasi: oke
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis: Cukup lengkap, gali juga terkait Riw ANC dan trimester sebelumnya; Px Fisik: Sudah cukup baik hanya blm cek antropometri; Px penunjang: Berhasil memeriksa 2 dengan interpretasi yang sesuai; Dx: Cukup lengkap hanya belum menyebutkan masalah tambahannya
IPM6-KONTRASEPSI	alhamdulillah sudah melakukan semua stepnya dengan lengkap, baik dan sesuai prosedur.. semangat ya dek :)

IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis riwayat terkait menyusui belum terdali lengkap Konseling laktasi nyeri apakah mesti terkait payudara kanan yg tidak disusui? baik sudah mengapresiasi hal benar / positif dari pasien. terkait teknik menyusui tidak cukup ditanyakan... minta ibu memeragakan.. ketika sudah mengajarkan, minta ibu memeragakan kembali. kapan evaluasi kembali? Komunikasi gunakan bahasa yang mudah dipahami pasien hindari menggunakan bahasa medis. Libatkan ibu dalam menantukan apa yg akan dilakukan Perilaku profesional ok
IPM8 - RESNAT	Persiapan alat: sudah baik ;Setting T-Piece: Pengaturan PIP seharusnya di 20-25; Persiapan diri: sudah baik; Resusitasi: saat setelah masuk epinefrin langsung lakukan VTP+Kompresi; Intubasi: sudah baik; Peran Asisten: sudah baik; Informed consent: Indikasi awal resnat sebelum bayi lahir pada kasus ini apa? (harusnya HT dan DM disebut diawal)
IPM9 - ANAK	karakteristik dx berdasar status gisi dilengkapi, sesuaikan dengan APN