

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711114 - FATMA ANNISA FADILAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke Dx: benar Tx: Persiapan alat oke, Anastesi oke, release dan bersihkan smegma oke, Klem di jam 11,1,6 sudah tepat, Insisi jam 12 oke, sudah gunting preputium, figure of 8 oke, Perawatan luka nya bisa lebih rapi ya, Edukasi sudah lengkap, Oke
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis belum menanyakan riwayat kelahiran, kondisi saat ini apakah ada sehat atau tidak. Pilihan imunisasi oke. pada saat persiapan alat oke, cm lebih oke kl pakai yg spuit lebih besar, meski kepala spuitnya sudah dipilih yang lebih besar. edukasi masih bisa ditambahkan lagi ya, kl bengkak gimana
IPM2-GENITAL	px genital termasuk palpasi inguinal ya. untuk px gram oleskan tipis selebar 1 cm pada obyek glas. belajar lagi DGNI ya
IPM3 - URO	Pro klin: CBC(baru membaca hasil, belum interpretasi), Biopsi-PA: kan belum di oprasi, Foto polos abdomen (maaf belum ada hasil), fungsi ginjal (maaf ya belum ada hasil), mahasiswa meminta urinalisis dan sedimen urin--> kan belum ada sample kan tidak bisa BAK kalau bisa BAK tidak periksa dong. DX-DD:ok, Tx: sudah IC, persiapan pasien sebaiknay dilakukan setelah alat siap ya karena kan pasiennya malu kalau di ekspose badannya lama-lama mana genital lagi. sudah persiapan alat, sudah cuci tangan, sudah melakuakn desinfeksisudah pasang duk? sudah meminta ijin pasien memasukkan gel dan akteter dan minta pasien tarik nafas, perhatikan anatomi uretra saat pemasangan ya karen ada perbesaran prostat sehingga kalau agak sulit bisa di fleksikan mendekati 90' ya jangan di paksa begitu saja, sudah melakukan fiksasi internal. KIE: sudah menjelaskan perawtan kakter, sudah menjelaskan jelaskan Dx, tujuan pemasangan katetrbelum disampaikan, sudah menyampaikan rencana terapi lanjutan ya
IPM4 - PPN	Px Fisik:ok, Dx: inpartu kala 2 fase aktif, apakah kala 2 ada fase yang lain?, Tx non farmakologi: saat penyuntikan oksitorin belum desinfeksi lain2 oke, Komunikasi: ok, Profesional:oke
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis: Sudah lengkap; Px Fisik: Sudah cek antropo dan TTV. Px generalis OK. Px leopold sudah cukup baik hanya saja leopold 3 posisi harusnya menghadap ibu dan diperiksa dengan satu tangan ya, posisi leopold 3 beda dengan leopold 4 ya; Px penunjang: Sudah OK; Dx: OK
IPM6-KONTRASEPSI	biasakan kl sambung rasa atau IC atau komunikasi apapun dengan pasien, posisinya duduk yaa dek.. kl berdiri jadi kesannya kurang sopan ya.. lainnya sudah baik, tetapi ada prosedur yang terlewat yaa... lain kali lebih hati-hati dan teliti yaa dek
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis ok Konseling laktasi baik mengapresiasi hal positif yg ibu lakukan.. hindari menggunakan bayi ibu sebagai alat peraga belum meminta ibu mempraktekkan posisi dan pelekatan yg sudah diajari.. kapan dievaluasi lagi Komunikasi gunakan pertanyaan terbuka... ade masih hanya minum ASI saja kan ya bu? berat lahir ade cukup kan ya bu? hindari y de.. buat dalam kalimat tanya terbuka coba pelajari lagi de... apa benar foremilk diperah dan disimpan? Perilaku profesional

IPM8 - RESNAT	Persiapan alat: sudah baik ;Setting T-Piece: belum mengatur tekanan PMax, PIP, dan PEEP dengan benar; Persiapan diri: sudah baik; Resusitasi: inisial VTP cukup 15 detik lalu cek pengembangan dada, setelah vtp-kompresi dada setelah pasang ET seharusnya cek LDJ bukannya langsung VTP; Intubasi: pilih ET non Cuf, pegang laringoskop pakai tngan kiri; Peran Asisten: sudah baik; Informed consent: sudah baik
IPM9 - ANAK	ax bisa dilengkapi terkait riwayat2 lahir, nutrisi, dll, tx sesuai kan kembali dengan ANP