FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711132 - ANGELA SUMA ASIFA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke Dx: benar. Tx: Persiapan alat : sudah baik, terstruktur. Anestesi blok, kurang ke pangkal. Sudah membersihkan smegma, Insisi sudah tepat di jam 12, klem jam 11,1,dan 6 sudah tepat, Jahit jam 12 dan figure of 8 sudah dilakukan. Perawatan luka belum dilakukan ya, waktu habis, Edukasi belum lengkap, Oke
IPM10 - IMUNISASI	anamnesis hanya menayakan riwayat imunisasi saja, tanpa menanyakan kondisi anak saat ini, riwayat kelahiran. jenis imunisasi tepat. untuk teknis pemberian imunisasi salah ya dek. untuk vaksin ini bagaimana cara penyuntikannya ya? apakah perlu dilarutkan? pemilihan spuit jga tidak tepat. ujung jarum juga tidak diganti pasca pengambilan vaksin. persiapan alat tidak dilakukan dengan baik, alat tidak benar-benar disiapkan. edukasi pasca imunisasi juga tidak dilakukan dengan baik, penulisan di KMS juga salah. belajar lagi ya dek. semangat.
IPM2-GENITAL	DGNI itu apa sih? bagaimana menuliskan diagnosis yang benar?
IPM3 - URO	PROS KLIN:Urinalisis --> kan belum ada sampel dek, kan ngak bisa BAK kan??-_-??? CBC(belum interpretasi), USG (belum interpretasi). kenapa mau cek Sintesis hepar dek??. DX-DD: kurang tepat. TX: sudah ic, sudah mempersiapkan alat dan pasien, sudah memcuci tangan dan melakukan desinfeksi, sudah pasangduk, sudah memasukkna gel, tidak meminta ijin pasien dan meminta pasien tetap rileks saat pemasangan. posisi penis lebih baik di fleksikan mendekati 90' untuk pasang kateter dan memasukkan gel, sudah melakukankuncian dan penarikan, belum berdoa sebelum dan stelah tindakan, sudah cuci tangan, KIE: sudah edukasi perawatan kateter, belum menjelaskan dx pasien, tujuan peasangan katetr dan tatalaksna lanjutan. Terimakasih sudah belajar ^_^
IPM4 - PPN	Px Fisik: belum mengusulkan px dalam, Dx: oke, Tx non farmakologi: perasat ritgen dan kelahiran bahu belum benar, sebelum oksitosis disuntikan harusnya pastikan duulu tidak ada bayi ke dua, tali pusat sebelum dipotong diurut dulu dan saat memotong tali pusat dialas jari kita baiknya, setelah lahir kepala bayi ditaruh lebih rendah dari badan?, lokasi penyuntikan oksitosin belum benar dan belum desinfeksi. Komunikasi dan profesional: oke hanya beberapa kali terlihat lupa nama dan urutanya
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis: Cukup lengkap, Gali lebih detail tentnag riw ANC dna trimester sebelumnya; Px Fisik: Sudah cek KU VS, belum cek antropometri, belum cek DJJ, Leopold 3 belum tepat caranya.; Px penunjang: Belum lengkap dan tepat interpretasinya; Dx: belum lengkap, UK tidak sesuai
IPM6-KONTRASEPSI	lebih hati-hati yaa dek kl masukin spekulum...persiapan alat juga masih belum lengkap, lampu tidak dinyalakan, meskipun prinsipnya benar, tapi kalo prinsip sterilitasnya tidak tepat, ini bisa menjadi resiko terjadinya infeksi pasca tindakan ya.. tadi saat melakukan pemeriksaan dan pemasangan IUD, tidak menggunakan Duk Steril padahal area yg disterilkan sangat sempit hanya terbatas di area vagina saja.. next lebih hati-hati dan teliti ya dek,.

IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis riwayat terkait menyusui belum lengkap Konseling laktasi teknik menyusui tidak cukup ditanyakan, minta ibu memeragakan... saat memberi apresiasi diperjelas.. apa yg sudah benar... Komunikasi saat komunikasi sebut / gunakan nama panggilan ibu.. hindari hanya sebut ibunya / mbaknya Perilaku profesional
IPM8 - RESNAT	Persiapan alat: belum melakukan pengenceran epinefrin ;Setting T-Piece: belum bisa mengatur tekanan PIP; Persiapan diri: asisten belum diminta persiapan (seharusnya di awal sebelum bayi datang); Resusitasi: kapan dipasang ET??. Intubasi: belum terpasang; Peran Asisten: sudah baik; Informed consent: sudah baik
IPM9 - ANAK	ax dilengkapi terkait riwayat nutrisi, riwayat lahir, kemungkinan penyakit penyerta, px lebih sistematis, waktu habis dx dan terpi serta edukasi tidak dilaksanakan