

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711143 - ANNAISHA APRILIA RACHMANSYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	dx benar, anestesi boleh salah satu aja ya, misal blok saja. kemudian disampaikan juga berapa menit sekira onset anestesiya. prosedur sirkum sudah dimulai cukup baik. waktu habis saat akan perawatan luka dan edukasi
IPM10 - IMUNISASI	anamnesis ada yg kurang.
IPM2-GENITAL	px fisik tdk hanya inspeksi, palpasi juga ya mb, daerah selangkangan dan suprapubik, px gram apakah sediaan ditetes NaCl?
IPM3 - URO	dx kurang tepat dd benar, teknik kateter kurang memperhatikan sterilitas
IPM4 - PPN	PX FISIK : OK DX : Kurang tepat ya dek..apakah betul UK nya 41 minggu? lalu kala 2 fase aktif? coba belajar lagi cara membaca UK yaa 39+2 minggu apakah dibacanya 41 minggu? KALA 2 : belum desinfeksi, belum pasang duk di bawah bokong, perasat ritgen belum tepat, KALA 3 : bukan perasat ritgen ya dek tapi kustner kalau yang dek annaisha lakukan... semangat ya dek belajarnya...
IPM5 - OBSGYN	AX: sudah menayakan KU, sudah menyaakna karakteristik, sudah menayakan HPHT, sudah menayakan kinsisi kehamilan ini, RPD: sudah ditanyakan.TIDAK menayakan: RPK, kondisi pasien pada kehamilan,persalinan dan nifas sebelumnya, tidak menayakan kondisi dan perkembangan kehamilan saat ini dari awal kehamilan, tidak menayakan kebiasaan. PX: tidak MELAKUKAN pemeiksaan TB dan BB, sudah periksa Lila dan TTV, tidak melakukan pmeriksaan head to toe, periksa pasien dari sis kanan ya kecuali left hand ya, kalau cari TFU cari fundusnya dulu baru di ukur bukan asal tarik krn ngembung, Cari dulu leopold 2 baru DJJ JANAG DIBALIK, belajar lagi ya cari periksa DJJ dari mulai mencari lokasi sampai naruh alat dan hitungnya ya, leopold 3 sama 4 tidak sama ya caranya. PP: USG (tidak ada alat, maaf ya), CBC(interpretasi kurang tepat), Urinalisis(sudah interpretasi), kimia darah tu apa maunya?..DX: kurang toat dikit lagi ya.
IPM6-KONTRASEPSI	Sambung Rasa: bisa dijelaskan prosedur, cara, dan efek samping. Persiapan: Pasien diposisikan seperti apa, tangan mana yang akan dipasang implant? yang aktif atau yang kurang aktif? sebelum pasang handscon, jangan lupa digambar dulu ya, posisi implant, semisal lupa ganti sarung tangan, sarung tangan steril jadi tidak steril lagi padahal belum mulai prosedur lho. Diperhatikan ya prinsip sterilitasnya. Prosedur: sudah desinfeksi, anastesi jangan lupa cek dengan rangsang nyeri ya untuk memastikan, Prosedur pemasangan implant terutama saat menggunakan trokar diperhatikan lagi ya, trokar dan pendorong dimasukan terlebih dahulu, sampai garis tanda, baru pendorong/ mandrin dikeluarkan dan masuk implant, tarik trokar sampai batas garis penanda di ujung, tidak sampai lepas dengan pendorong posisi terpasang untuk masuk ke sisi insersi implant ke 2. diperhatikan lagi ya. Edukasi: oke, tetapi bisa dilengkapi.

IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	belum semua informasi relevan bisa tergali. sudah menyampaikan beberapa informasi dan saran terkait tata laksana untuk masalah klien saat ini meskipun belum lengkap. sudah memberikan apresiasi. sudah meminta ibu memeragakan cara menyusui seblum menyampaikan mengenai posisi dan pelekatan saat menyusui. sudah meminta klien untuk mengulang penjelasan. sudah menyepakati pertemuan berikutnya.
IPM8 - RESNAT	persiapan ok, setting t piece sudah ok tapi harusnya jangan dimatikan krn setting akan hilang, langkah awal HAIKA lengkap, VTP inisiasi sudah, SRIBTA ok, VTP efektif ok, pemasangan ET sebaiknya VTP kompresi ok, pemberian obat jaraknya brp lama antar obat?, sudah cukup paham alur
IPM9 - ANAK	Anamnesis baik. Pemeriksaan fisik lengkap. Interpretasi TB/U tdk tepat, Cara menyebutkan dx kurang tepat (disebutkan stunted). Tatalaksana blm dianalisis kebutuhannya, tdk disampaikan cara pemberian, evaluasi baru disampaikan untuk kontrol saja.