

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711150 - ANDI MUTHIA NURUL RAHMADHANI PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	dx kurang tepat, prosedur lengkap dan baik
IPM10 - IMUNISASI	anamnesis ada yg kurang, apa benar pake spuitnya yg 1ml?
IPM2-GENITAL	palpasinya tdk hanya di suprapubik, juga di daerah selangkangan, hasil px gramnya tdk hanya DGNI hanya ada jg leukosit, diagnosis tdk hanya GO, dimana lokasinya
IPM3 - URO	prinsip aseptik mohon dijaga, baru masuk separoh kenapa sudah dikunci? pasien lali laki ya,
IPM4 - PPN	PX FISIK : Kurang 1 pemeriksaan ya dek muthia DX OK : KALA 2 : OK KALA 3 :
IPM5 - OBSGYN	AX: sudahriwayat pemeriksaan kali in menayakan KU, onset, karakteristik, yang memperberat dan memperingan, kebiasaan, riwayat pemeriksaan kali ini, HPHT, bekum menayakan tentang menstruasinya, RPD kurang lengkap ya seuaikan dengan kasus , RPK cukup baik namun dapat dilengkapi lagi untukkasus obstetri, obat yang dikonsumsi sudah dutanyakan, riwayat kehamilan saat ini belum digali mengenai kondisi ibu dan pemeriksaan yang dilakukan. PX FISIK: belum tnya KU kes, TTV sudah, Antopometri belum (hanya LILA), head to toe (sudah), sudah memeriksa dari sisi kanan, TFU= cari dulu fundusnya baru ukur bukan asal ukur perut besarnya, sebelum hitung DJJ tentukan dulu lokasi punggung baru tempel alatnya jagan di balik, mahasiswa hanya memeriksa leopold 2 (puki) dan leopold 4, 3 dan 1 tidak dialukan. (kenapa dilewati dek?), Kenapa melakukan pemeriksaan VT? indikasinya apa?. PP: SBC(sudah interpretasi), enzim jantaung baru baca hasil belum interpretasi, USG(maaf tidak ada alatnya),. DX: hanya eklamsi-->kurang tepat dan kurang untuk diagnosis gyn.
IPM6-KONTRASEPSI	Sambung Rasa: bisa dijelaskan prosedur, cara, dan efek samping yang bisa ditimbulkan. Persiapan: Pasien diminta bagaimana posisinya? Persiapan alat termasuk menggambar 2 posisi kapsul diawal, tadi dilakukan setelah menggunakan sarung tangan steril, Jadi tidak steril semua nya. Diperhatikan lagi prinsip sterilitasnya ya. Prosedur: Desinfeksi cukup, sudah pakai duk, Kok bisa di insisi dlu sebelum di anastesi, hati-hati ya, sudah diinsisi tetapi lupa belum di anastesi, Kita harus meminimalisir resiko nyeri ya, Setelah anastesi jangan lupa dipastikan apakah obat sudah bekerja? jangan langsung insisi, perhatikan lagi ya. Pemasangan implant diperhatikan lagi, sejauh mana kita bisa menarik trokar. Ada 2 garis penanda batas ya, dipelajari lagi. Edukasi: Belum lengkap, dipelajari lagi ya.
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 meminta ibu memeragakan cara menyusui seblum menyampaikan mengenai posisi dan pelekatan saat menyusui. sudah meminta klien untuk mengulang penjelasan. belum menyepakati pertemuan berikutnya.

IPM8 - RESNAT	persiapan ok, setting t piece ok, langkah awal HAIKA lengkap tapi tdk urut, VTP inisiasi sudah, tapi kalau tdk mengembang harusnya apa.. kenapa malah minta cek DJJ? SRIBTA malah tdk dilakukan, pemasangan ET tdk masuk, VTP kompresi ok, pemberian obat jaraknya brp lama antar obat?, HR >100 tapi blm ada napas diapakan? baca alur lagi, kompresi : posisi kedalaman dan iramanya ok
IPM9 - ANAK	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik lengkap. Interpretasi TB/U tidak tepat. tatalaksana blm lengkap (baru penentuan kebutuhan, itupun baru usia-tinggi. Kebutuhan kalori harian tdk tepat).