

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711160 - DIAH ARIANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	dx benar, prosedur awal baik. untuk anestesi blok kira2 berapa lama onset obat mulai bekerja? prosedur sirkumsisi dilakukan cukup baik.
IPM10 - IMUNISASI	anamnesis ada yg kurang.
IPM2-GENITAL	palpasinya tdk hanya di suprapubik, juga di daerah selangkangan, hasil px gramnya tdk hanya DGNI hanya ada jg leukosit, lqin2 ok
IPM3 - URO	sudah ok dan sesuai
IPM4 - PPN	PX FISIK : Ok DX : Ok KALA 2 : perasat ritgen belum tepat, cek bayi kedua belum palpasi perut ibu KALA 3 : Ok
IPM5 - OBSGYN	AX: RPS: sudah menanyakan KU, sudah menanyakan keluhan sistemik, yang memperingan dan memperberat KU, sudah menanyakan riwayat menstruasi (baru menanyakan keteraturan, sebaiknya tanakan siklus, lama dan banyaknya serta keluhan saat haid), sudah tanya HPHT (UK 31wk), HPL.belum menanyakan RPD dan kehamilan nifas yang lalu, sudah menanyakan RPK namun tidak mengali sesuai kebutuhan data ANC, sudah menanyakan nutrisi, belum menanyakan perkembangan pemeriksaan kehamilan ini hanya imunisasi dan jumlah ANC. PX fisik: Langsung melakukan pemeriksaan leopold dan periksa dari kiri(jika adek righ dominan, silahkan di sisi kana pasien y). peserta tidak memeriksa bagian lai. Leopold 1 sudah dilakukan, cara perksa leopold 2 kurang tepat, cara periksa DJJ kurang teat tentukan punggung kemudian cari posisi jantung dan tangannya di sebelah mana saat periksa DJJ? cara hitung nya jug, latihan lagi leopold 3-4 ya. kenapa cuman periksa lopold pada ibu hamil? PP: CBC(interpretasi toidak sesuai), urin(sudah interprtasi). Pemeriksaan fisik diulang setelah pemeriksaan penunjang. agak kurang sesuai ya dek. Belum melakuakn pemeriksaan KU dan kes, belum periksa antropometri, TTV aja, fisik . DX;ok.
IPM6-KONTRASEPSI	Sambung Rasa: Bisa dijelaskan juga bagaimana prosedurnya, efek samping yang bisa ditimbulkan. Persiapan: persiapan pasien jangan lupa ya, perlu tidak dikosongkan kandung kemihnya, Persiapan alat cukup. Prosedur: Desinfeksi area vulva bisa lebih luas lagi ya, desinfeksi vagina juga harus dilakukan secara seksama. Cunam tidak hanya dipasang ya, tetapi ditarik agak kanalis servikalisnya lurus. Pengukuran sonde perhatikan kelengkungan nya apakah ante atau retro, bukan ke arah samping, kira-kira apakah 6? tadi masuk sampai mentok tidak? diperhatikan ya, karena menentukan elips pada inserter IUD. Post pemasangan jangan lupa, pastikan tidak ada perdarahan pada bekas pemasangan cunam, atau bisa di dep dulu. Edukasi: Kontrol benar 1 bulan atau 1 minggu? kira-kira pasien boleh tidak tahu dimana posisi benang nya?
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	informasi yang relevan sudah cukup tergali saat anamnesis, sudah berusaha menggali banyak aspek pendukung menyusui.sudah meminta klien menceritakan cara menyusui dan memeragakannya. sudah menjelaskan posisi dan pelekatan dengan baik, juga sudah memberikan saran yang relevan dengan masalah pasien saat ini meskipun belum lengkap. sudah merespon kekhawatiran klien dan memberikan info terkait cara menguranginya. cek kembali aturan kompres hangat dan dinginnya ya, kapan penggunaannya

IPM8 - RESNAT	persiapan ok lengkap, setting t-piece ok, langkah awal HAIKA ok tapi knp hrs menanyakan nilai APGAR di sini... kapan penilaian APGAR?, VTP inisiasi ok, SRIBTA ok, VTP efektif ok, pemasangan ET ok tapi tdk meminta asisten mengecek apakah ET masuk simetris? VTP kompresi ok, pemberian obat ok, HR >100 tapi blm ada napas, SpO2 tercapai lalu dilakukan apa?
IPM9 - ANAK	Ax cukup. Px fisiknya cukup relevan. interpretasi: sesuai. Tatalaksana: cara pemberian, jenis mknan, dan pantauan belum dijelaskan