FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711163 - GIAN RAYA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Teknik anestesi blok kurang ke pangkal masih di batang. cara motong preputium yang benar ya. belajar lagi. belum perawatan luka dan edukasi. kehabisan waktu.
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis : Kurang menggali kondisi pasien yang relevan pada hari imunisasi, IC sudah; Penentuan vaksin : Pentabio benar, polio salah (bisa dilihat di KIA pasien dapatnya OPV atau IPV), rotar benar, PCV benar; Pelaksanaan : Ukuran spuit salah, dosis benar, lokasi penyuntikan kurang tepat, IM benar; Edukasi : Kurang tepat dalam penentuan waktu dan jenis vaksin selanjutnya.
IPM2-GENITAL	baik
IPM3 - URO	bs menyebutkan 2 penunjang namun interpretasinya keduanya tdk tepat, dx ec nya salah ini harusnya DD, handscoonmu jadi tdk steril ya dik, kan kamu pakai handscoon trus buka selimut pasien dan baru mengerjakan lain2. kateter tdk steril juga, on kena bed pasien, kamu tdk cermat dan hati2 dalam tindakan. kasa di meatus jangan lupa dikasih AB atau disinfektan, edukasi: dikasih furosemid dan captopril dan kamu dx nya BPH? nyambungkan antara dx kamu dengan terapi?? kateterisasi ini apakah definitif? fungsinya u apa pada kasus pasien?
IPM4 - PPN	Parasat Ritgen belum dilakukan. Pemeriksaan bayi kedua, kok tangan yang dimasukkan ke jalan lahir...
IPM5 - OBSGYN	Ax: cukup lengkap/ Px fisik: Antropometri tidak dilakukan, px fisik generalis juga bbrp teknik kurang pas. teknik leopold diperbaiki lagi ya, TFU tidak dicek. / Px penunjang: cukup, interpretasi cukup. / Dx: cukup. perhatikan kelengkapan ujian ya dik. jgn ada yg ketinggalan
IPM6-KONTRASEPSI	IC= ok ; Persiapan= menggambar pola ketika sudah menggunakan handscoon steril -> ON ; Prosedur= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ON 1x
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis: kurang menggali riwayat IMD. Konseling laktasi: saat meminta pasien mempraktekkan bisa menggunakan bantuan manekin yg telah disediakan, kurang meminta pasien mempraktekkan kembali setelah diberikan penjelasan, dan kurang menjadwalkan untuk kontrol kembali/pertemuan berikutnya. Komunikasi: cukup. Profesionalisme: cukup.
IPM8 - RESNAT	persiapan alat tidak ururt TABCDE sehingga ada yang terlewat, langkah awal tidak urut (mengeringkan dulu baru suction?), Saat VTP inisial tidak dinilai pengembangan dada, tapi menilai LDJ, baru kmdn SRIBTA. Setelah intubasi, LDJ masih 50, tidak pijat jantung tapi langsung epinefrin ?, Saat menjadi asisten, pijat jantung kurang dalam
IPM9 - ANAK	Ax: secara umum sudah baik dan lengkap, px: selesaikan dahulu px fisik secara lengkap, baru setelah itu pas udah selesai memeriksa, mulai intepretasi status gizinya, atau mulai menilai dari hasil pemeriksaan fisiknya. pemeriksaan itu urut dan lengkap, ippa atau iapp itu yg runtut. dx kurang sesuai , kurang lengkap, bs cek lagi cara dx gg gizi pada anak, tatalaksana juga masih kurang sesuai, bs dbaca agi pedoman sesuai idai gimana,sesuai ANP gimana