

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711165 - ASTRID ASMARANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	dx benar, persiapan cukup baik. anestesi pilih satu saja, blok atau infiltrasi. edukasi kurang optimal, kehabisan waktu
IPM10 - IMUNISASI	anamnesis ada yg kurang, apa benar pake spuitnya yg 1ml?
IPM2-GENITAL	px fisik tdk hanya inspeksi, palpasi juga ya mb, daerah selangkangan dan suprapubik. lain2 ok
IPM3 - URO	secara umum sudah sesuai, tolong jaga sterilitas kateter, diagnosis salah
IPM4 - PPN	PX FISIK : masih kurang 1 pemeriksaan ya dek, tapi Alhamdulillah saat akan memimpin persalinan akhirnya memeriksa VT DX : OK KALA 2 : OK KALA 3 : OK
IPM5 - OBGYN	AX: sudah menanyakan KU, karakteristik, gangguan sistemik yang mungkin menyertai,, riwayat penggunaan obat pada keluhan ini. Riwayat menstruasi:ok, pernikahan:ok, riwayat kehamilan dan persalinan lalu:ok. RPD dan RPK:ok, tapi RPK bisa ditambahkan ya seperti riwayat keganasan dan gemely. Kebiasaan:ok. over all Anamnesisnya baik, nice. PX Fisik: kenapa janinya diitekan-tekan dek? kan serem. tapi bagus sudah IC. sudah menanyakan KU kes, antropometri sudah (lain kali cek BB sebelum hamil ya tanyakan saja), head to toe: ok. Abdomen:hangatkan dulu tangannya dan oariikan perut rileks Leopold 1: baru cek TFU belum bagian janin, Leopold 2 latih lagi masih kurang pas tekniknya, leopold 3 dan 4 caranya di pelajari lagi beda tekniknya, belum ukur DJJ. PP: baru meminta CBC dan beluminterpretasi. waktu habis. terimakasih sudah belajar ya ^-^
IPM6-KONTRASEPSI	Jangan lupa sampaikan tujuan, cara dan resiko nya apa saja. Persiapan: Pasien bisa diminta untuk kosongkan VU dlu ya, oke, sudah mempersiapkan IUD dengan baik. Prosedur: oke, prosedur dilakukan dengan baik, sondase ke uterus jangan lupa dicelup povidone sebagai marker, perhatikan juga kelengkungan sonde nya ya. Saat IUD masuk, pastikan dlu sudah sampai fundus atau belum ya, baru tarik inserter nya. Edukasinya belum lengkap ya, apakah hanya kontrol kalau ada keluhan? perlu tidak ibunya tahu lokasi benang nya?. Oke
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	saat melakukan konseling, sampaikan kalimat terbuka dan netral. permasalahan tergali , tatalaksana sudah berhubungan dengan masalah klien tetapi belum lengkap. penjelasan tentang pelekatan dan posisi cukup baik, tapi ini bukan inti dari permasalahan klien saat ini. sudah memberikan apresiasi pada klien terkait hal baik yang sudah dilakukan klien. sudah meminta klien memeragakan cara menyusui dan mengulang kembali apa yang sudah disampaikan. belum menyepakati pertemuan berikutnya. pada bayi kecil yang masih belajar menyusu, ibu perlu membantu memasukkan papila dan areola, jadi tidak membiarkan bayi mencari sendiri ya dek, biar nggak muncul lecet. ini bukan IMD yang membiarkan bayi nyari sendiri

IPM8 - RESNAT	persiapan ok, setting t piece ok step2nya tapi kalau sudah disetting harusnya jangan dimatikan lg O2nya krn settingnya akan hilang, langkah awal lengkap (isap lendir dulu baru keringkan-rangsang taktil agar tdk ada aspirasi), baik , SpO2 di preductal (tangan kanan), VTP inisiasi ok, tdk ada pengembangan dada kenapa malah dicek LDJ? harusnya apa?SRIBTA ok, VTP efektif ok, pasang intubasi caranya betul tapi krn tdk sambung O2 jd tdk bisa dinilai masuk/tidak ,VTp kompresi ok, pemberian epinefrin ok, post HR >100 tapi tdk ada usaha napas, apakah betul ET dilepas & pasang Oo2 aliran bebas ??
IPM9 - ANAK	Anamnesis sebenarnya lengkap, hanya kurang menggali keluhan yg sekarang ini sejak kapan, bagaimana perjalanannya/bgmn mula2 koq bisa begini. PS menyebutkan (sejak masuk PAUD). Px fisik lengkap. Interpretasi sesuai. Tata laksana kurang waktu (belum dilakukan)