

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711172 - HASNA 'AFIFATUN SHABIRAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke, sudah IC, bisa dilengkapi indikasinya apa, resiko yang bisa ditimbulkan. Dx: oke, sudah tepat. Tx Non: Persiapan: persiapan alat cukup, sudah menyiapkan lidocain. Anes: teknik anastesinya diperhatikan lagi ya, yang ingin dilakukan blok, tapi teknik prosedur yang dilakukan infiltrasi. dipelajari lagi ya. Insisi&Hemostasis: klem nya diperhatikan ya, yang terklem itu arah jam 1, 3, dan 6. harusnya di jam 11. Menggantung preputium harusnya di jam 12 jadi tidak sesuai lokasi karena bergeser di jam 1-2. Oke, sudah menggantung preputium, figure of 8 sudah. Perawatan luka: oke, Edukasi juga termasuk kapan dan kondisi paka harus kontrol. Oke.
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Belum lengkap, gali juga riw persalinan, riw imunisasi dan kondisi lain yang relevan; Penentuan imunisasi: Sesuai; Pemberian imunisasi: Pencampuran vaksin belum sesuai, pemilihan spuit salah. Belum ganti jarum sebelum injeksi. Dosis OK. injeksi OK; Edukasi: jelaskan dengan lengkap tindakan pasca imunisasi yang harus diperhatikan. buat rencana imunisasi selanjutnya yg lengkap
IPM2-GENITAL	pengambilan sampel dari forniks posterior yg benar ya.
IPM3 - URO	Px penunjang: pemilihan px penunjang oke, interpretasi DL salah (anemia), Dx dan dd: kurang tepat dan belum lengkap (sistitis ec vesikolitiasis, uretritis), Tx non farmakologi: oke namun belum selesai fiksasi paha waktu habis, Komunikasi dan edukasi: edukasi minim karena terburu buru belum menjelaskan penyakitnya dan rencana tindak lanjut
IPM4 - PPN	Cara pemasangan duk steril belum tepat, tangan yang sudah memakai handscon steril menyentuh bed, Pemeriksaan kemungkinan bayi kedua, harusnya dilakukan setelah bayi pertama dikeringkan dan sebelum penyuntikan ostitosin.. Saat pengguntungan tali plasenta, tangan kiri harusnya melindungi bayi.
IPM5 - OBSGYN	Ax: belum menggali dengan baik RPS; Px: sudah baik; Px Lab: minta 2 , interpretasi yang benar 2; Dx: ok; komunikasi/edukasi: kurang melibatkan pasien dalam pemilihan Px Lab.
IPM6-KONTRASEPSI	Alhamdulillah sudah baik dan benar.. semangaaaat
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax: sudah menanyakan alasan kunjungan, RPD, sudah menanyakan status obstetri, alasan pasien mengganti KB, belum menanyakan status gizi pasien, . sudah menanyakan preview pengetahuan pasien tentang KB,sudah meanyakan tujuan ber KB calon akseptor. konseling:belum menjelaskan (overview) macam-macam alkon, langsung AKDR(kurang baik ya kalaugini nanti mengambil hak pasien untuk tahu), sudah membantu pasien memilih alkon yang sesuai kebutuhan, sudah menejelaskan cara pemasangan, belum menjelskan kelebihan dan kekurangan alkon dan metode kontrasepsi secara lengkap termasuk tingkat keberhasilan dan kegagalannya. komunikai:cukup baik, jelas dan lugas, tidak membingungkan pasien.Terimakasih sudah belajar, semoga sukses selalu
IPM8 - RESNAT	sribta itu krn dada ga mengembang ya//jangan lupa epif dibolus dulu//sdh > 100 jangan lupa nilai ada nafas spontan ga...kok ga ada distres ma ga ada sianosis kok dilepas??tetep lanjut ke nicu ya,,,nilai spo2nya

IPM9 - ANAK

Pada anamnesis, nutrisi belum terduga, belum menggali riwayat persalinan dan kehamilan, keluhan tambahan juga belum terduga. Pemeriksaan fisik ekstremitas diperhatikan kembali ya. interpretasi antropometri belajar lagi ya, status gizi anak pakai indikator apa saja ya dek? dx kurang lengkap. tx oke.