

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711198 - DINAN INSANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke, sudah IC, Dx: sudah benar. Tx Non: Persiapan: sudah cukup, sarung tangan pastikan yang pas ya. Anes: oke, sudah teknik blok, sudah cek, dan release untuk membersihkan smegma. Insisi&Hemostasis: klem jam 1, 11, dan 6 oke, untuk insisi jam 12, hati-hati ya, gunakan klem jam 1 dan 11 untuk mengendalikan preputium ke atas / terangkat sehingga memudahkan memotong, agar tidak terkena gland. jahit kendali jam 12 cukup, jahit jam 6 / frenulum belum maksimal karena potongan melingkar preputium kurang rapi. Perawatan luka: perawatan luka, balutnya belum maksimal ya. Jangan lupa edukasi nya dilengkapi ya. Oke
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Belum lengkap, gali riw persalinan, riw imunisasi sebelumnya dan kondisi lain yang relevan; Penentuan imunisasi: Sudah OK; Pemberian imunisasi: Pencampuran vaksin gunakan spuit 5cc ya. Belum ganti jarum sebelum injeksi ke pasien. Dosis OK, prosedur injeksi OK; Edukasi: Sudah menjelaskan yang perlu diperhatikan pasca tindakan, tapi belum lenngkap. Sudah menentukan jadwal vaksin berikutnya.
IPM2-GENITAL	ok
IPM3 - URO	Px penunjang: ok, Dx dan dd: kurang tepat (ISK ec vesikolitiasis dd sistitis), Tx non farmakologi: oke hanya fiksasi baiknya disesuaikan lokasinya jangan terlalu tinggi nanti urinya tidak ngalir, Komunikasi dan edukasi: oke, Profesional: oke,
IPM4 - PPN	Posisi tangan saat parast Ritgen belum tepat. Setelah kepala janin keluar, jangan lupa cek kemungkinan lilitan tali pusat. Pemeriksaan bayi kedua kok lewat jalan lahir dik, coba cek kembali. Untuk mengecek pelepasan plasenta pakai paraset apa dik? Kok menyebutkan Ritgen ?
IPM5 - OBGYN	Ax: belum menggali dengan baik RPS, riwayat kehamilam-persalinan sebelumnya (SC kenapa?), Riwayat kehamilan saat ini, riwayat menstruai; Px: TFU UK 9 minggu 4 jari dibawah xyphoid? DJJ UK bisa terdengar dengan dopler?; Px Lab: minta 2 tapi hanya 1 interpretasi yang benar; Dx: ok; komunikasi/edukasi: kurang melibatkan pasien dalam pemilihan Px Lab.
IPM6-KONTRASEPSI	gak usah buru2 kalo masukin IUD ke inserternya, lebih prepare dan tenang yaa dek.. jangan lupa sebutkan prinsip pasang sonde dan prinsip potongan benang yaa dek.. lainnya sudah oke, tinggal sering2 berlatih aja agar lebih oke lagi performanya

<p>IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI</p>	<p>AX: sudah menanyakan alasan kunjungan, sudah menanyakan jumlah anak dan alkon yang digunakan sebelumnya, sudah melakukan evaluasi pengetahuan calon akseptor terhadap jenis-jenis alkon dan POV calon akseptor mengenai alkon. sudah menanyakan RPD, belum menanyakan status gizi dan hal-hal lain yang mungkin menjadi kontraindikasi pada beberapa Alkon. konseling: sudah menjelaskan macam-macam KB (hormonal dan non hormonal), sudah menjelaskan cara pemasangan alkon AKDR, Vasektomi dan tubektomi, Belum menjelaskan kelebihan dan kekurangan alkon secara lengkap (baru kelebihannya), untuk konseling harus dijelaskan juga kekurangannya termasuk tingkat kegagalannya, efek samping saat pemasangan, selama pemakaian, dan pelepasan ALkon. sudah menjadwalkan kunjungan ulang. Komunikasi: cukup baik, menjelaskan pelan-pelan an sudah mengikutsertakan pasien saat diskusi, Terimakasih sudah belajar, semoga sukses selalu</p>
<p>IPM8 - RESNAT</p>	<p>salah ngambil kateter umbilika ya//langkah awalnya ya diperbaiki//attur t piece nya PEEpnya jangan luap//alur sdh oke, tapi klo sdh terpasang ET ga di cPAP ya dik....dibaca lagi...</p>
<p>IPM9 - ANAK</p>	<p>Anamnesis secara umum oke, RPS belum tergal maksimal, belum menggali riwayat kehamilan dan persalinan. Pemeriksaan fisik untuk anak 2 tahun itu PB/TB ya? apakah BB/U itu severely wasting? dx kurang tepat. tx kurang tepat. apakah suhu 36.8 hipotermi?</p>