

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711033 - TABINA AHNAF MAHESWARI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	dx benar, persiapan baik, prosedural, meski dengan manekin komunikasi tetap dijaga ya. edukasi cukup namun masih bisa ditingkatkan
IPM10 - IMUNISASI	OK
IPM2-GENITAL	Px Fisik: habis nyalakan lampu langsung pakai sarung tangan steril, belum membersihkan genital dalam dan melakukan inspeksi genital dalam, kalau mau bimanual duknya baiknya tidak usah dilepas. Px penunjang: oke hanya interpretasi pH nanti dibawa lagi normalnya , Dx: oke, komunikasi dan profesional: ditingkatkan sterilitasnya, setelah diperiksa pasiennya jangan lupa dminta pakai pakaiaan bawahnya dan duduk lagi
IPM3 - URO	Diagnosis kurang lengkap. Edukasi belum lengkap.
IPM4 - PPN	PX FISIK : Kurang 1 ya dek pemeriksaannya, tapi Alhamdulillah sebelum memimpin persalinan akhirnya melakukan VT DX : OK KALA 2 : On sekali ya dek karena lupa meletakkan handuk di atas perut ibu di awal, jadi dek Tabina memegang handuk pakai sarung tangan...Lalu perasat ritgen tidak disebutkan dan caranya kurang tepat ya dek, sangga susurnya juga kurang tepat ya dek..KALA 3 : Bukan perasat ritgen ya dek..yang dek tabina lakukan itu perasat kustner yaaa...Komunikasi : baik Profesionalisme : lain kali lebih urut lagi ya dek caranya agar ibu tetap merasa aman dan nyaman..semangat selalu dek
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis cukup, Px fisik (-) belum periksa obs dan gin dgn lengkap (TFU, DJJ, bimanual/inspekulo). Diagnosis kurang tepat, bagaimana bisa memastikan itu cairan ketuban dan bukan vaginal discharge? Apa hubungannya dg hasil penunjang?
IPM6-KONTRASEPSI	sebelum bimanual sebaiknya ganti sarung tangan
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	akdr koq dipasang di vagina?, vasektomi/tubektomi nanti ibu atau bapak nanti dipotong atau diikat? ngapain harus menjelaskan IUD tidak bisa mencegah IMS? memang psaiennya beresiko? kenapa harus minggu depan? mestinya tujuan kb pasien ini apa? kondisi klinisnya bagaimana (terkait kontraindikasi)? alternatif kb yg memungkinkan pada pasien ini apa saja? baru dibantu pasien memilih
IPM8 - RESNAT	OPERATOR: belum memasang spO2 preduktal, utk VTP inisiasi sudah menyebutkan 3-5 x VTP dan tiadak ada pengembangan dada tapi kenapa tetap diteruskan sampai 30 detik dan baru dilakukan sribta? langsung aja y kl sdh tdk mengembang y sribta aja, selama asisten melakukam tindakan operator tetap VTP dengan ritme yang benar ya (konsentrasi ya), HR sudah naik dan blm ada usaha nafas bukan CPAP ya tp ttp di VTP aja 30 dan evaluasi lagi ASISTEN: cara kompresi masih kurang tepat ya 4 jari tangan kanan kiri harus melingkar di badan bayi

IPM9 - ANAK

ax: secara umum sudah baik, px fisik :px fisik sudah baik , intepretasi gizi lebih teliti ya, hati2 dalam membaca grafiknya.. bener-bener dicek dimana titiknya itu, inget2 untuk intepretasi masing2 bb/u tb/u atau bb/tb, dx: tidak sesuai, gizi kurang bisa marasmus ya? hati2 dalam mendiagnosis pasien .. intepretasi grafik who nya salah, jd diagnosis juga salah TX : tatalaksana masih kurang tepat dan sesuai, bisa dipelajari lagi ya .. pemberian apa saja yang perlu, seberapa banyak/dosisnya ? lalu pasien ini harus mondok atau enggak? bisa dipelajari lagi ya.. semnagat