

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025**22711048 - NAYLA ZAHRA PENADI**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	kalo make handscoennya benar ndak usah balik badan, informed consent jangan lupa, lakukan perealesan sungguhan karena pada manekin ini dibutuhkan juga apalagi pada pasien sungguhan, jangan buang spuit injeksi ke bengkak, injeksi kurang di pangkal penis, cek anestesi itu ujung prep betul2 dijepit semua kuadrannya bukannya hanya ditekan2, edukasi obat jangan lupa, membalut luka bukan menutupi penis ya, gimana kencingnya? jahit jam 6 itu jangan frenulumnya g dijahit tetapi preputium diujung frenulum
IPM10 - IMUNISASI	AX: sudah baik, tingkatkan terus, dx: sesuai, tx: perhatikan saat proses pencairan vaksin, spuit yg digunakan yang ukuran berapa untuk memasukkan pelarut.
IPM2-GENITAL	persiapan alat sdh ngecek lengkap tdknya, persiapan operator ok, melakukan inspeksi, sbmyn toilet vulva sdh baik, , melakukan swab vagina, interpretasi benar, dx kerja benar
IPM3 - URO	Diagnosisnya kurang tepat et causanya. Edukasi kurang lengkap.
IPM4 - PPN	Perhatikan apa saja yg dicari saat pemeriksaan VT (spt posisi kepala bayi). ajarkan ibu dengan lebih lengkap cara mengejan, pelajari lagi posisi tangan saat perasat Ritgen belum tepat. Cara periksa lilitan tali pusar blm tepat. Gunakan klem tali pusar plastik hanya pada sisi bayi, dan klem arteri pd sisi distal utk peregangannya tali pusar. Desinfeksi sebelum gunting tali pusar. Perasat kustner belum tepat, masase uterus posisi di fundus namun tangan masih di simfisis pubis.
IPM5 - OBSGYN	Ax: cukup / Px Fisik: KU, kesadaran, antropometri dan VS sudah dilakukan. Px fisik generalis sudah dilakukan lengkap, px obstetri harusnya TFU dipalpsi ya tidak hanya bertanya. DJJ juga baikya dg doppler utk Usia kehamilan sebagaimana di kasus / Penunjang: usulan cukup, interpretasi cukup / Dx: cukup / Komunikasi: cukup
IPM6-KONTRASEPSI	Oke, prosedur yg dilakukan sudah sesuai.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Very good.
IPM8 - RESNAT	persiapan alat tidak ururt TABCDE sehingga ada yang terlewat, Langkah awal: tidak melakukan pengeringan dan rangsang taktil,
IPM9 - ANAK	Ax= gali dulu keluhan utama ya baru mencari penyerta dll nya ya. anamnesis masih kurang lengkap. coba gali kebiasaannya lebih dalam dek ; Px fisik= memeriksa thorax mulai dari inspeksi, perkusi, palpasi, auskultasi. px ekstremitas kurang lengkap. hanya interpretasi BB/U namun kurang tepat ; Dx= kurang lengkap ; Tx= kurang lengkap ya. bagaimana pemantauan dan evaluasi selanjutnya? jenis makanannya hanya protein yang direkomendasikan? ; Komunikasi= perbaiki anamnesisnya ya, alurnya mulai dari menggali keluhan utama sampai RPS lalu bisa tanyakan yang lainnya ; Profesionalisme= ok