

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711060 - NAURA ATHIYA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	jangan lupa informed consent, setelah release harus desinfeksi lagi ya (ON), hati2 alat diletakkan di pasein harus tidak boleh keluar duk (ON), kasih salep atau kassa tule dulu ya baru di plester jadi jangan hanya dikasih povidone, obat jangan lupa, duknya dilepas ya
IPM10 - IMUNISASI	AX: secara umum sudah baik, namun kurang lengkap. untuk memastikan bahwa vaksin sebelumnya lengkap dengan apa? apa tidak perlu dicek sebelumnya ? DX: hati2 dan lebih teliti ya, pada usia 9bulan vaksin wajib nya apa? hanya MR saja? apakah jika vaksin yang harus diberikan >1, waktunya tidak boleh bersamaan di hari yg sama ? apakah harus 1 hari hanya 1 vaksin?belajar lagi ya tentang pemberian imunisasi yang tepat, karena yang disampaikan tadi masih kurang tepat serta maksimalkan penjelasan tujuan vaksin untuk apa, TX: hati-hati saat mencampur vaksin bagaimana teknik yang benar.. kalauhabis injeksi, jarum ditaruh mana ya? yg seharusnya dilakukan apa? edukasi juga bisa ditambah dan ditingkatkan lagi. tingkatkan profesionalisme dan komunikasi dokter pasien ya.
IPM2-GENITAL	persiapan operator dan alat sdh baik, toiet vulva baik, inspeksi luar sdh diperiksa, pemasangan spekulum perlu lebih masuk lagi itu terlalu diujung, inspeksi dalam apa keliatan de klo psgnya spekulum blm masuk, swab dilakukan runtut, interpretasi penunjang benar, dx kerja benar
IPM3 - URO	Diagnosis salah. Belum cek balon kateter berfungsi atau tidak dan belum cek urine bag tertutup atau tidak.
IPM4 - PPN	Pelajari lagi px fisik yg relevan utk tanda persalinan kala II selain VT (perineum, vagina dan sfingter ani). Handuk bisa diletakkan di perut ibu, Cara meletallan lipat kain steril segitiga dibawah ibu posisi terbalik. Bisa gunakan klem tali pusar yg plastik untuk sisi bayi. Desinfeksi sebelum gunting tali pusar. Jangan lupa injeksi oksitosin. Posisi tangan saat perasat kustner belum tepat. Jangan lupa masase uteri.
IPM5 - OBSGYN	Ax: cukup/ Px Fisik: px fisik generalis hanya sampai abdomen, tidak memeriksa ekstremitas. Px obstetri meski leopold tdk bisa dilakukan, TFU palpasi dan DJJ tetap harus dilakukan. Px gyn perhartikan meletakkan duk dan alat setelah pemeriksaan / Penunjang: usulan cukup, interpretasi bedakan ya antara membaca hasil dan interpretasi / Dx: kurang lengkap dikit / Komunikasi: banyak berlatih memanusiakn manekin ya dik, krn harus berlatih bagaimana menghadapi pasien sungguhan
IPM6-KONTRASEPSI	Persiapkan smua alat dengan baik di awal ya agar tdk ada yg terlewat. Prosedur yg dilakukan sdh baik. Namun eksekusi akhir belum sempurna.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	sudah baik
IPM8 - RESNAT	persiapan alat tidak ururt TABCDE sehingga ada yang terlewat, setting PEEP belum lancar (masih nutup lubang katup PEEP)
IPM9 - ANAK	Ax= kurang lengkap ; Px fisik= ekstremitas masih kurang lengkap ; Dx= ok ; Tx= pemantauan dan evaluasi kurang lengkap ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok