FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711061 - ZABRINA PRAMUDITA SANTOSA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	duuuh koq bungkus luar handscoen dirobek, tidak boleh ya, harus dikelupas, jahitan jam 12 itu benangnya setelah dijepit juga dipotong ya, jadi jangan panjang sekali, perbannya yg rapi ya, edukasi kurang lengkap
IPM10 - IMUNISASI	AX: secara umum sudah baik, DX: hati2 dan lebih teliti ya, apa fungsi vaksin IPV? mencegah penyakit apa?? jelaskan tujuan vaksin dengan jelas dan lengkap ya TX: perhatikan saat proses pencairan vaksin, spuit yg digunakan yang ukuran berapa untuk memasukkan pelarut. kemudian spuit yang berapa cc yang mau dipakai untuk injeksi MR? benar pakai 1cc? edukasi bisa lebih ditingkatkan ya. dan lokasi MR penyuntikannya di PAHA? desinfeksi pakai air? desinfeksi yang pakai air untuk vaksin apa ya? pasca pemberian vaksin kalau yg dibilang tadiada 2 vaksin, yang peru ditulisakan di lembar tabel jdawl imunisasi seharusnya apa saja? lebih teliti dan cermat. belajar lagi ya
IPM2-GENITAL	persiapan alat sdh ngecek lengkap tdknya, persiapan operator ok, toilet vulva bagian samping kanan mengulang2 dg kassa yg sama, melakukan inspeksi, psg spekulum kemudian melakukan inspeksi dalam, tlg perhatikan sterilitas saat memasukkan ke media transport ya, tgn kiri yg sdh on memegang spekulum, interpretasi benar, dx kerja benar
IPM3 - URO	Diagnosis salah. Cek dulu balon kateter bisa mengembang atau tdak. Kunci balon dengan aquades bukan dengan udara. Edukasi kurang lengkap.
IPM4 - PPN	Apa saja pemeriksaan fisik yg dilakukan untuk menilai tanda kala II selain VT? pelajari lagi posisi tangan saat perasat Ritgen belum tepat. Berikan antiseptik sebelum gunting tali pusar. Bisa gunakan klem tali pusar yg plastik untuk sisi bayi. Perhatikan jarum dibuang di safety box bukan bengkok. Prosedur kala 3 sudah baik.
IPM5 - OBSGYN	Ax: cukup lengkap dan sistematis / Px Fisik: biasakan mulai dari KU dan kesadaran ya dik, antropometri tidak dilakukan, VS sudah, Px fisik generalis tetap harus dilakukan ya sebagaimana yg ada di instruksi soal, tidak hanya langsung ke abdomennya saja, tapi head to toe. Px obstetri TFU nya di palpasi ya. Seharusnya di VT ya dik utk megecek pembukaan lagi / Penunjang: usulan cukup, interpretasi cukup / Dx: kurang lengkap ya, harusnya usia kehamilan nya juga disebutkan dalam diagnosisnya. baca lagi ya utk DDx pada kasus seperti ini / Komunikasi: cukup baik, berlatih lagi ya dik agat lebih luwes ya
IPM6-KONTRASEPSI	Perbaiki posisi tangan saat memgang cunam portio. Kalau sudah siap mau pasang langsung masukin IUDnya ya mba jangan kelamaan di luar krn memperbaiki duk steril dlu, dll. Teknik withdrwl jangan lupa.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	sudah cukup baik
IPM8 - RESNAT	Persiapan alat: tidak urut TABCDE sehingga ada yg terlewat,

IPM9 - ANAK	Ax= riwayat lainnya yang relevan kurang tergali; Px fisik= KU, kesadaran, dan TTV tidak dilakukan pemeriksaan. px kepala kurang lengkap. px thorax ok. px abdomen inspeksi -> palpasi -> perkusi -> auskultasi namun mengerti kesalahannya. px ekstremitas kurang lengkap. interpretasi antropometri BB/U dan BB/TB ok; Dx= kurang lengkap; Tx= pemantauan dan evaluasi kurang lengkap; Komunikasi= ok; Profesionalisme= harus teliti ya dalam anamnesis juga pemeriksaan pada pasien
-------------	---