

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025**

22711063 - NUHA QONITAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	informed consent jangan lupa, bungkus luar handscoen tidak boleh dirobek wajib dikelupas (ON), cara injeksi anestesi kurang tepat posisi tangannya, jahit jam 6 itu bukan frenulumnya yg dijahit tetapi kulit prep diujung frenulu dan akan lebih mudah kalau klem jam 6 masih terpasang, membalut yg rapi ya, edukasi komplikasi dan obat tidak dilakukan
IPM10 - IMUNISASI	AX: secara umum sudah baik, namun kurang lengkap. untuk memastikan bahwa vaksin sebelumnya lengkap dengan apa? apa tidak perlu dicek sebelumnya ?atau hanya lsg percaya kata-kata pasien? DX: hati2 dan lebih teliti ya, pada usia 9bulan vaksin wajib nya apa? hanya MR saja? TX: perhatikan saat proses pencairan vaksin, spuit yg digunakan yang ukuran berapa untuk memasukkan pelarut. hati-hati saat mencampur vaksin bagaimana teknik yang benar.. kalau mau mengencerkan vaksin, desinfeksi vial pakai kassa bulat ? atau harusnya pakai apa ? berapa cc vaksin MR yg diberikan? sebanyak itukah yg harus diinjeksi? hati2 dan lebih teliti ya. edukasi bisa lebih ditingkatkan ya.
IPM2-GENITAL	persiapan alat dan operator sdh ngecek lengkap tdknya, melakukan inspeksi, sblymyn toilet vulva sdh baik, ,melakukan swab vagina namun saat ambil swab di fornix posterior tanpa melihat kearah vagina dan posisi berdiri apakah tepat di fornix de??, interpretasi benar, dx kerja benar
IPM3 - URO	Diagnosis salah. Lain lain ok
IPM4 - PPN	Secara keseluruhan prosedur sudah baik dan lengkap. Jangan lupa masase uteri dengan baik, metergin tidak perlu diberikan jika kontraksi baik.
IPM5 - OBSGYN	Ax: cukup / Px Fisik: Px fisik generalis tidak memeriksa ekstremitas, Px obstetri dilakukan dulu dik, bagaimana anda memeriksa TFU palpasinya. px gyn: harusnya tetap di VT ya/ Penunjang: usulan cukup, interpretasi cukup. belajar membedakan membaca hasil dan interpretasi hasil / Dx: tidak lengkap, ingat ini kasus obstetri / Komunikasi: cukup
IPM6-KONTRASEPSI	Perhatikan instruksinya dengan baik ya. Perbaiki teknik anestesiya. Ambil batang implant menggunakan pinset. Eksekusi akhir disempurnakan yaa, dibebat dengan kassa lengannya.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	very good. sudah lengkap dan komunikasinya jelas
IPM8 - RESNAT	Persiapan: ngecek alat tidak urut TABCDE sehingga ada yg terlewat, setting T-Piece resusitator: tidak menutup lubang di katup PEEP sehingga tidak bisa mengatur PIP dan PMax, memberi instruksi ke asisten utk menyalakan infant warmer SETELAH bayi lahir, Langkah awal: tidak melakukan reposisi setelah mengeringkan bayi. Post langkah awal tidak memasang pulse oksimetri. Setelah intubasi tidak dilakukan pengecekan apakah paru kanan kiri simetris.

IPM9 - ANAK

Ax= kebiasaan pasien belum terdali dengan baik. riwayat lain yang relevan tidak ditanyakan ; Px fisik= tidak melakukan pemeriksaan KU dan kesadaran. thorax dan abdomen kurang lengkap dan tidak runut. px ekstremitas kurang lengkap. interpretasi hanya BB/TB namun kurang tepat, BB/U namun kurang tepat ; Dx= kurang tepat ; Tx= pemantauan dan evaluasi kurang lengkap ya. jenis makanan yang berkaitan dengan kebiasaan bagaimana dek? ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= biasakan memeriksa pasien dengan teliti dan runut ya