

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711089 - TALITHA RAHMA ZAAHIRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	injeksi blok kurang dipangkal penis, incisi gunakan gunting jaringan ya bukan gunting benang, waktu habis belum sempat perban, sebenarnya teknik sirkumsisimu sudah baik, hanya perlu dipercepat, belum edukasi
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: sesuai, TX: kalau untuk pelarut pakai spuit yang berapa cc ya? edukasikurang lengkap dan kurang sesuai, bisa ditingkatkan, untuk vaksin apa ya yangdiberikan di bulan ke -11? apa ada ? hati2 ya lebih teliti. belajar juga cara menuliskan di buku KIA, harusnya yg didapat vaksin apa aja, ditulis semua apa engga ya?
IPM2-GENITAL	saat persiapan alat lengkap, inspeksi luar ok, toilet vulva sdh baik, spekulum kurang masuk hanya ujung saja , pengambilan swab dilakukan 3 lokasi, interpretasi penunjang wet mount kurang tepat, dx kerja benar
IPM3 - URO	Diagnosis salah.
IPM4 - PPN	Secara keseluruhan prosedur sudah baik. Jangan lupa cek apakah ada lilitan tali pusar. Suntik oksitosin wajib dilakukan ya. Posisi perasat Kustner dorsokranial belum tepat, posisi fundus belum serendah simfisis pubis, termasuk saat masase uteri.
IPM5 - OBSGYN	Ax: cukup / Px Fisik: biasakan awali dengan KU dan kesadaran, antropometri tidak di cek, TFU palpasi sudah dilakukan, namun DJJ tidak dicek dengan doppler. Px fisik generalis cukup runut head to toe, banyak berlatih ya agar tidak linglung. teknik sudah baik. Px gyn: lampu gyn belum dinyalakan. teknik inspekulo sudah baik. VT dilakukan dg baik / Penunjang: 2 usulan cukup, interpretasi cukup, / Dx: cukup / Komunikasi: berlatih lagi ya utk memanusiakan manekin, izin dan permisi dulu setiap akan melakukan pemeriksaan.
IPM6-KONTRASEPSI	Prosedur yg dilakukan sdh cukup baik.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Belum meminta ibu mempraktekan cara menyusui yang benar;belum menyepakati jadwal pertemuan berikutnya. untuk edukasi terkait perlekatan: Bagian areola atas tampak lebih banyak dan silent (bayi tidak bersuara saat meyusui) belum disampaikan---> CALM Silentya gak lengkap
IPM8 - RESNAT	persiapan: ngecek alat tidak urut TABCDE sehingga ada yg terlewat, cara membuat ganjal bahu belum benar, Pulse oksimetri dipasang DI KAKI KANAN,
IPM9 - ANAK	Ax= riwayat relevan lainnya yang berhubungan dengan kondisi pasien belum tergalil ; Px fisik= KU dan kesadaran tidak dilakukan pemeriksaan. px kepala kurang lengkap. px thorax kurang tepat karena dimulai dari auskultasi lalu inspeksi, palpasi, perkusi. px abdomen ok. px ekstremitas kurang lengkap. interpretasi BB/U ok, TB/U ok, BB/TB ok ; Dx= ok ; Tx= diberikan F100 pada anak gizi lebih??? pemantauan dan evaluasi kurang tepat. jenis makanannya gimana dek? ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= biasakan memeriksa pasien dengan teliti dan runut ya