

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

22711155 - FADIA FARADITA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	Diagnosis ISK salah ya. Belum diberikan salep antibiotik, kontrol perdarahan. Belum melepas duk dan desinfeksi alat langsung ditinggal saja.
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis : Kurang tergali kondisi yang relevan pasien terhadap imunisasi hari ini, IC kurang lengkap, Penentuan vaksin : Awalnya sudah benar IPV lalu berganti OPV : ' ( Di buku KIA pasien yg tertulis sebelumnya adalah IPV ) Pelaksanaan : belum memeriksa kelayakan vaksin, lokasi penyuntikan deltoid kanan? tidak mengganti needle seetelah pengambilan vaksin, PCV subkutan? jarum bekas pakai tidak dibuang di safety box, Edukasi: Penentuan imunisasi selanjutnya kurang tepat.
IPM2-GENITAL	kurang komunikasi scara langsung utk memperhatikan kenyamanan pasien
IPM3 - URO	dx utama tdk lengkap, saat ini kedaruratannya apa? kok tdk masuk dalam diagnosa? kassa di glands apakah tdkdiberi disinfektan ataupun antibiotik?
IPM4 - PPN	Perhatikan sterilisasi ya dik..sudah pakai handscon steril tapi masih pasang handuk dll. Pengecekan kemungkinan bayi kedua kok memasukkan tangan ke jalan lahir dik..yang benar bagaimana ya?
IPM5 - OBSGYN	Ax: cukup sistematis / Px fisik: tidak melakukan px antropometri, langsung KU kesadaran VS, pemeriksaan fisik generalis tetap harus dilakukan head to toe ya. px obstetri teknik leopold 3 kurang tepat, teknik mengukur TFU itu dari simpysis pubis ke fundus ya, bukan sebaliknya. / Px penunjang: usulan oke, interpretasi oke / Dx: cukup
IPM6-KONTRASEPSI	IC= ok ; Persiapan= meminta pasien mempersiapkan diri namun tidak lengkap apa saja yang harus dipersiapkan. tidak membuka tutup gel ; Prosedur= tidak mengoleskan gel pada spekulum sebelum dimasukkan. tidak meletakkan semua alat yang telah dipakai ke larutan chlorin ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= walaupun tidak diminta, tetap melakukan IC ya karena ini merupakan tindakan invasif
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis: kurang menggali kondisi bayi apakah rewel dan terlihat kenyang setelah menyusui.  Konseling laktasi: kurang meminta pasien mempraktekkan cara menyusui sebelumnya, kurang menyampaikan posisi ibu yang nyaman, dan kurang menjadwalkan untuk kontrol kembali/pertemuan berikutnya.  Komunikasi: cukup.  Profesionalisme: cukup.
IPM8 - RESNAT	persiapan alat tidak ururt TABCDE sehingga ada yang terlewat, setelah langkah awal, kain basah tidak diganti
IPM9 - ANAK	Ax: secara umum sudah baik dan lengkap, px: px fisik kurnag mengarah ke hal-hal yang terkait dengan gg gizi pada anak, bisa belajar lagi patognomonisnya masalah gizi anak ada apa, jg pas px fisik yg mau ditanyakan saat pemeriksaan bisa sesuai. intepretasi status gizi sudah sesuai, diagnosis sudah lengkap, tatalaksana masih kurang tepat. mohon dipelajari lagi bagaimana cara menangani anak dg gizi kurang atau gg gizi lain pada anak sesuai ANP atau idai.