

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

22711164 - MUHAMMAD HAIDAR IRFAN FAUZI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Diagnosis salah. Belum selesai jahit. Belum sempat perawatan luka. Belum sempat edukasi.
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis : Kurang menggali kondisi pasien yg relevan terkait imunisasi saat ini, IC sudah baik. Penentuan vaksin : Good job sudah benar ; Pelaksanaan : sudah mengecek kelayakan vaksin, dosis tepat, Pengambilan vaksin sudah tepat, sudah mengeuarkan udara, tidak melakukan penggantian needle, lokasi penyuntikan sudah tepat, sudah tepat IM, tidak membuang jarum bekas pakai di safety box ; Edukasi : Pemilihan imunisasi selanjutnya sedikit kurang tepat ( pentabio benar, IPV benar, rotar benar, PCV di usia 4 bulan?)
IPM2-GENITAL	pf st lokalis inspeksi hanya pada OUE, tdk dilakukan palpasi
IPM3 - URO	interpretasi PSA salah, penunjang bener 2 tp interpretasi yg benar 1, dx nya itu seharusnya DD, kerjanya tdk sistematis dan hati2, itu ujung kateter kena jas kamu 2 kali lo dik, kassa di glands apakah tdkdiberi disinfektan ataupun antibiotik, duk nya tdk dilepaskah? langsung di fiksasi di inguinal? baru ngeh dilepas dan ulang agi, belajr ya kerja yg sistematis, edukasi : dx salah, diberinya obat (manajemen salah k dx salah-->infeksi?)
IPM4 - PPN	Parasat Ritgen belum dilakukan dengan benar. Pengelapan wajah bayi harusnya dilakukan begitu kepala keluar, tidak menunggu putar paksi luar. Pemeriksaan kemungkinan bayi kedua belum tepat.
IPM5 - OBSGYN	Ax: cukup / Px fisik: cobabeajar lagi ya cara menghitung usia kehamilan. Px obstetri teknik leopold 3 kurang tepat ya dik posisi tangan. pengukuran TFU dimiulai dari sympisis pubis ke fundus ya, bukan sebaliknya/ Px penunjang: 2usulan cukup, interpretasi cukup / Dx:
IPM6-KONTRASEPSI	IC= ok ; Persiapan= memberi tau apa yang harus dilakukan pasien namun tidak lengkap. metakkan IUD bersama dengan bungkusnya di tempat steril -> ON. memasang sayap ON karena memegang area steril dengan tangan tanpa handscoon. tutup gel tidak dibuka ; Prosedur= tidak memasang duk steril. tidak desinfeksi serviks ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ON 2x
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis: cukup baik.  Konseling laktasi: OK.  Komunikasi: usahakan hindari menggunakan bahasa medis/  Profesionalisme: OK.
IPM8 - RESNAT	persiapan alat tidak ururt TABCDE sehingga ada yang terlewat, epinefrin yang sudah dioplos ditaruh di kom (tidak steril), langkah awal tidak urut (suction bukan di awal), saat pijat jantung, keempat tangan kurang melingkari badan bayi
IPM9 - ANAK	ax: secara umum sudah baik, namun kurang lengkap. untuk anak yg perlu di ax itu ada beberapa poin, bisa diingat dan dipelajari lagi. px fisik : pemeriksaan fisik tidak dilakukan dengan lengkap, px fisik tidak cuman TTV ya, jadi . intepretasi status gizi kurang sesuai bisa lebih TELITI dan hati2 dalam membacagrafik who. perbaiki kemampuan diagnosis kasus , tingkatkan kemampuan untuk tatalaksana asuhan gizi sesuai ANP ,apa saja yang perlu diperhatikan, langkah nya bagaimana, terutama penghitungan kalori dan apa saja yg perlu dievaluasi ya. semangat belajar lagi ya ..