

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711173 - NAILA FADYA ALIFA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	bungkus luar handscoen tidak boleh dirobek tapi dikelupas, memotong preputiumnya mendekati corona glandis ya
IPM10 - IMUNISASI	belum menanyakan riwayat kelahiran, cara penyuntikan tepat dengan intrakutan hanya cara menyuntikkannya yg masih kurang tepat (bagaiman posisi tangan yang tepat?),edukasi masih kurang lengkap (apa saja reaksi normal yg akan muncul dan apa yg hrs dilakukan pasien?tanda2 apa yg mengharuskan pasien datang lg?apakah jika demam hrd datang k faskes lg?)
IPM2-GENITAL	Ic diawal blm dilakukan kemudian disusulkan, interpretasi koh kurang tepat
IPM3 - URO	Diagnosis salah, edukai kurang lengkap
IPM4 - PPN	usulan pemeriksaan fisiknya belum lengkap(VT nya belum),
IPM5 - OBSGYN	riwayat SC perlu dikorek penyebabnya. tanda dehidtrasi kurang diperhatikan, meskipun leopold tidak bisa dilakukan, tapi TFU tetap harus diukur.
IPM6-KONTRASEPSI	saat persiapan alat, jgn lupa menyalakan lampu ya.. saat masukin implant lebih lege artis langsung tangan atau pinset ya? sblm ditutup jangan lupa depth dl di lokasi insisi. edukasi bisa lebih ditingkatkan ya, spt kapan kontrol pertama pasca pasnag implant dst , bs dipelajari lagi.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax: anamnesis lengkap dan sudah cukup runut Tx non farmakologi: cukup runut dan lengkap. Komunikasi: cukup baik
IPM8 - RESNAT	posisi C-Clamp pada dagu berguna untuk mengangkat dagunya, jangan lupa. yang lainnay sudah baik. tempo kompresi kurang cepat, flush Nacl dimintanya 5 cc jangan dikasih 10 cc.
IPM9 - ANAK	Anamnesis= gali dulu keluhan utamanya ya dek karena beberapa pasien dg bb anak tidak naik hanya persepsi orang tua. RPS dan riwayat lainnya kurang tergali ; Px fisik= interpretasi antropometri hanya BB/TB. thorax dan abdomen hanya dilakukan inspeksi ; Dx= kurang tepat ; Tx= kurang tepat ; Komunikasi= penggalian anamnesis masih kurang ; Profesionalisme= ok