

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711180 - PUTRI AMANDA KARIMATULLAH LL

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	bungkus luar handscoen tidak boleh dirobek tapi dikelupas, suntik anestesinya bukan intramuscular ya, pembersihan smegam itu diakhiri dengan desinfeksi ulang dg kassa povidone ya, kurang edukasi obat, dan duk tidak dilepas, menggunting preputium secara melingkar jangan pakai gunting benang ya
IPM10 - IMUNISASI	belum mengecek kelayakan vaksin, dosis yang diberikan tidak tepat (brp mili dosisnya?sesuaikan dengan ukuran spuit ya), edukasi mengenai efek imunisasi belum lengkap, edukasi imunisasi selanjutnya kurang jelas sebenarnya pemilihan imunisasi selanjutnya sudah tepat hanya saat menjelaskan masih muter2 membuat pasien bingung,, jelaskan saja dengan singkat tapi runtut (jelaskan dengan jelas y kapan harus datang, imunisasinya apa saja dan manfaatnya)
IPM2-GENITAL	Ic ok, kesiapan alat lengkap, sudah melakukan inspeksi genitalia eksterna dan melaporkan hasilnya, toilet vulva sdh benar, inspekulo dan inspeksi bagian dlam sdh diperiksa, swab vagina di 3 lokasi dg benar, dx benar
IPM3 - URO	Diagnosis salah. pasang keteter belum selesai, on, tergesa gesa. Belum selesai. Belum edukasi.
IPM4 - PPN	Perasat ritgennya masih belum tepat, cara melahirkan bahunya yang kamu sampaikan sudah b enar, tapi kenapa yang dikerjakan masih belum tepat. belum dilakukan masase dg gerakan melingkar setelah plasenta lahir.
IPM5 - OBSGYN	px status generalis, perlu dilakukan,
IPM6-KONTRASEPSI	untuk ic sebaiknya urut ya, tujuannya apa, cara risiko dan upaya mengatasi risikonya,, persiapan jangan lupa menyalakan lampu ya, secara umum sudah baik dan sesuai, untuk edukasi bisa lebih dilengkapi lagi ya
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax: Anamnesisnya di lengkapi dulu dik, kumpulkan informasi apa saja yg perlu di gali, baru masuk ke tahap konselingnya. Riwayat paritas blm di tanyakan. Tx non farmakologi: sepertinya kebalik ya dik halaman ABPK nya. Jgn lupa perihal kunjungan kembali ya dik Komunikasi: cukup baik.
IPM8 - RESNAT	tempo kompresi sudah baik, perakitan laringoskop termasuk tugas leader ya. setelah VTP inisiasi tanyakan apakah ada pengembangan dada dulu, bukan tanya HR. Beri perintah yang jelas terkait irama RJP kepada asisten
IPM9 - ANAK	Anamnesis= MPASI eksklusif itu seperti apa ya dek? RPS kurang tergali. riwayat lainnya masih kurang tergali ; Px fisik= KU dan kesadaran paling awal diperiksa ya dek. interpretasi antropometri TB/U kurang tepat. pemeriksaan kepala kurang. thorax dan abdomen hanya dilakukan inspeksi. ekstremitas kurang ; Dx= kurang tepat ; Tx= ok ; Komunikasi= penggalan informasi masih kurang ; Profesionalisme= ok