

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711186 - NAJMA NURIL FATIMAH AHMAD

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	dx hipospadia itu salah ya, dan dx tsb tidak tepat jika terapinya di sirkumsisi, bahkan kontraindikasi. biasakan handling alat pakai jempol dan jari manis, habis waktu penutupan luka kassanya nutupin OUE, belum edukasi,
IPM10 - IMUNISASI	belum melakukan anamnesis dengan lengkap (riw kelahiran?kondisi anak saat ini?kontra indikasi dilakukannya imuniasasi?),bagaimana cara melarutkan vaksinnnya?sesuaikan ukuran spuit dengan larutan yang dimasukkan ya,edukasi belum lengkap (apa efeknya?apa yg hrs dilakukan ketika muncul efek imunisasi tersebut?apa tanda pasien harus dibawa lgg k rs?)
IPM2-GENITAL	persiapan alat lengkap, IC ok, toilet vulva baik, sudah melakukan inspeksi genitalia eksterna dan melaporkan hasilnya, inspekulo/inspeksi bagian dalam blm dilakukan lsg melakukan swab, nya, swab vagina di 3 lokasi dg benar di endoserviks, fornix posterior, dinding vagina, dx benar
IPM3 - URO	Lab cuma urin rutin. Diagnosis salah, belum deinfeksi penis, edukasi kurang lengkap
IPM4 - PPN	desinfektan dulu,barulah pasang duk steril dek! palpasi dek di fundus untuk cek bayi kedua, bukan masukkan tangan ke dalam rahim, sebelum suntik ya di desinfektan dulu .
IPM5 - OBSGYN	px tanda dehidrasi perlu emngingat muntah muntah.
IPM6-KONTRASEPSI	saat persiapan alat, jgn lupa menyalakan lampu ya. jangan lupa menutup luka bekas insisi, sebelumnya di depth dulu, lalu balut luka... untuk edukasi bisa lebih ditingkatkan ya, terutama kapan perlu kontrol pasca pemasangan implant, dst bisa dipelajari lagi
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax: salam sapa identitas sudah oke, namun anamnesisnya masih kurang sistematis ya dik, masih loncat2. selesaikan dl Ax, baru masuk ke tahap konselingnya. Tx non farmakologi: cukup baik, hanya kurang pada poin kunjungan kembali Komunikasi: diksi yg digunakan sangat baik, mudah dipahami, memanggil pasien dengan sapaan dan namanya sudah dilakukan.
IPM8 - RESNAT	tempo kompresi harusnya lebih cepat. urutan resusitasi awal salah: hangatkan-suction baru keringkan, reposisi setelah keringkan, kemudian baru tanya HR. Persiapan laringoskop merupakan tigas leader, bukan asisten. bila DS 3, maka cpap dilanjutkan tanpa VTP, bukan nasal prong.
IPM9 - ANAK	Anamnesis= RPS kurang tergali, riwayat lainnya kurang tergali. anamnesisnya kurang terarah ; Px fisik= KU dan kesadarn tidak dilakukan pemeriksaan. interpretasi antropometri TB/U kurang tepat. pemeriksaan bagian kepala masih kurang. thorax dan abdomen hanya dilakukan inspeksi pada awalnya namun ketika pemeriksaan sudah sampai ekstremitas kembali ke thorax dan abdomen untuk melengkapi kekurangannya ; Dx= kurang tepat ; Tx= kurang tepat ; Komunikasi= banyak pertanyaan tertutup sehingga orang tua pasien tidak banyak bercerita tentang kondisi pasien ; Profesionalisme= masih tampak bingung