

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

22711093 - SALWA LETIKA NUGRAHITA WULANDARI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Dx= ok ; Persiapan= ok ; Anestesi= ok ; Prosedur= belum lengkap dalam melakukan tindakan ; Rawat Luka= ok ; Komunikasi dan Edukasi= edukasi yang diberikan kurang lengkap ; Profesionalisme= sebaiknya tetap melakukan ic ya karena ini merupakan tindakan invasif
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Riwayat persalinan, kondisi yang relevan saat ini tidak digali, IC sudah; Penentuan Vaksin: sudah tepat; Pelaksanaan : pemilihan spuit untuk mengambil pelarut kurang tepat,dosis tepat, setelah mengganti jarum belum mengeluarkan udara dalam spuit, lokasi tepat,tidak perlu aspirasi ya dek saat injeksi vaksin ^^, sudah membuang needle spuit pada tempatnya, Edukasi : Waktu kembali pasien dan jenis vaksin selanjutnya sudah tepat :)
IPM2-GENITAL	cara pakai handscoon steril diperhatikan ya, tangan kiri memegang tangan kanan yg sdh terpasang HS. perhatikan juga memegang benda steril/tidak, td memegang tabung utk kultur ditempat tdk steril, lain2 ok
IPM3 - URO	Px penunjang: oke, Dx dan dd: oke , Tx non farmakologi: belum IC (tujuan cara dan risikonya), lain lain oke, Komunikasi dan edukasi : belum menjelaskan penyakitnya, FR, kemungkinan penyebabnya.
IPM4 - PPN	coba dibaca lagi bukunya... isinya menejemen AKTIF KALA 3 itu apa saja.. pemberian OKSITOSIN 10IU itu, merupakan hal yang HARUS diberikan atau hanya berdasar kontraksi? apa bedanya dengan pemberian metilergometrin?? coba lebih teliti, dibaca lagi materinta. gunanya oksitosin buat apa?
IPM5 - OBSGYN	Ax : digali lagi ya mba keluhan yg berkaitan dengan keluhan utamanya, yg khas apa saja baik dari karakteristik darah, nyeri perutnya, dll.. UK : benar. Px : cukup baik, hanya saja pahami baik2 yaa usia kehamilan sesuai perkembangan janin yaa. Sesuaikan dengan pemeriksaannya. Penunjang : oke. Dx : lengkap tapi belum benar. Anamnesisnya dilengkapi lg yaa detilnya.
IPM6-KONTRASEPSI	belum menjelaskan tujuan pemasangan dan cara pemasangan IUD,tindakan ini lege artisnya dilakukan sambil duduk ya jangan berdiri,pemasangan IUD belum benar (cara melepaskan IUD uterus dengan menahan pendorong dan menarik inserter setelah itu posisikan IUD d fundus dengan mendorong inserternya),benang diselipkan di forniks posterior ya bukan di tuba falopi,setelah tenaculum diepas periksa apakah ada perdarahan bekas jepitan tenaculum atau tidak,kontrol 1 bulan apakah sdh tepat?edukasi masih kurang ya,apakah kedatangan k RS hanya jika ada perdarahan abnormal?sebutkan tanda warning yg lain ya
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	anamnesis cukup menggali faktor terkait menyusui, tp belum semua permasalahan tergal. sudah meminta klien memeragakan cara menyusui. tata laksana/konseling: sudah menyampaikan ttg pelekatan dan posisi. sudah menyampaikan beberapa hal mengenai menyusui, termasuk yang spesifik untuk tata cara perawatan puting lecet. sudah menjadwalkan pertemuan berikutnya.

IPM8 - RESNAT	Persiapan alat tidak urut TABCDE shg ada yg terlewat, belum lancar melakukan seting T Piece resusitator, Langkah awal:; terbalik urutannya: mengeringkan dan rangsang taktil dulu baru dilakukan suction ? , memasang pulse oksimetri kok di kaki ?
IPM9 - ANAK	Ax: cukup  Px fisik: pahami instruksi soal ya, jika diminta lakukan maka lakukan. teknik px fisik sudah cukup baik, interpretasi antropometri sudah dilakukan.   Dx: cukup   Tx: kurang 1 poin utk Tatalaksana komprehensif nya