

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

22711118 - INSANIA ASSYIFA FADDA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: oke Dx: benar Tx: Persiapan alat termasuk cek alat ya, oke. Anestesi yang akan digunakan blok atau infiltrasi? dipelajari lagi ya. Sudah cek nyeri, release dan bersihkan smegma. Klem jam 11,1,6 oke, hati hati ya saat potong jam 12, hindari cedera pada gland, jahit kendali oke, jahit figure of 8 cukup. Perawatan luka oke, Edukasi cukup.
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis belum menanyakan riwayat kelahiran. kenapa hanya 1 yg diberikan ya dek? kenapa harus minggu depan? g semua harus di paha kiri lho dek, boleh paha kanan. sama2 di paha kiri selama di lokasi yang berbeda pun tak apa. pada penyiapan alat dicek juga apakah vaksin masih layak digunakan atau tidak, expired tidak.
IPM2-GENITAL	inspeksi tidak hanya di uretra saja, tapi juga sekitarnya (area inguinal). plus palpasi inguinal. untuk pemeriksaan gram apakah harus diberi NaCl? DGNI kok gram positif dik?
IPM3 - URO	PRO KLINIK: PSA(ok), CBC(ok). DX: BPH DD:ca prostrat (Dx-DD kurangtepat). TX: pasien jangan di telanjangi kalau belum siap semuanya yaa, kan malu. Persiapan alat: korentang terkena luar kom--> ON ya., sudah cuci tang sebelum tindakan, sudah memoersiapkan alat, sudah mengisi spuit gel dan kunciian tapi kenapa pakai NaCl? nanti jadi kristal loo, pakai0 aqudes ya dek. sudah melakukan desinfeksi. sudah pasang duk, sudah minta ijin memasang dan bedoa sebelum pasang, perhatikan kenyamanan pasien ya (surha tarik napas), pemasangan katetr tidak mengikuti arah secara anatomi (tidak di fleksikan mendekati 90'. sudah mengunci katetr dan menarik selang, sudah cuci tangan setelah tindakan, belum membaca doa setelah tindakan. KIE: baru mengedukasi perawatan kateter. harusnya jelaskan Dx, tujuan pemasangan katetr sudah menyampaikan rencana terapi lanjutan ya. Terimakasih sudah belajar ^_^
IPM4 - PPN	Px Fisik: oke, Dx: diagnosis salah pada kala 1 (fase aktif lengkap), Tx non farmakologi: alas duk kurang lebar penampangnya bisa dibuat segitiga agar lebih lebar, perasat ritgen belum dilakukan dengan benar, kelahiran bahu belum benar (bukan hanya diminta ibu mengejan), saat memotong tali pusat belum disanggah jari bawahnya, penegangan talipusat kurang tepat caranya belum ada perasat yang dilakukan, tidak disuntik oksitosin karena kontraksi uterus baik, suntik metilergometrin lokasinya salah dan belum desisnfeksi, setelah selesai belum melakukan masase uterus dan disampaikan akan ada evaluasi, Komunikasi: oke, Profesional: ditingkatkan.
IPM5 - OBSGYN	Anamnesis: Belum lengkap, gali lebih dalam tentang RPS, Riw ANC dan trimester sebelumnya dan kebiasaan sosial yang lengkap. ; Px Fisik: Sudah cek KU VS status generalis. Leopold 3 posisi salah, harusnya menghadap ke Ibu; Px penunjang: Sudah benar 2 tapi interpretasi DR blm tepat.; Dx: OK tapi urutan penyebutan belum tepat
IPM6-KONTRASEPSI	dek biasakan sambung rasa yg lengkap yaaa, untuk lainnya sudah baik dan sesuai dengan prosedur

IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Anamnesis nyeri apakah wajar? belum menggali aspek terakit dengan menyusui dengan lengkap Konseling laktasi bertanya dalam kalimat terbuka y de... mbak nya menyusui secara langsung kan y? bisa diubahmenjadi bagaimana cara ibu menyusui? gunakan nama panggilan ibu, hindari mbak nya atau ibunya.. sebut namanya... memperbaiki teknik menyusui yg belum sesuai adalah dengan mengajarkan melalui memperagakan, mint aibu mengulangi... hindari memperbaiki langsung dari yg ibu lakukan.. hindari judgment ketika ibu menjelaskan hanya menyusui kiri saja lalu merespon.. itu tidak bisa begitu bu... Komunikasi libatkan ibu dalam menantukan apa yg akan dilakukan Perilaku profesional ok
IPM8 - RESNAT	Persiapan alat: sudah baik ;Setting T-Piece: belum bisa mengatur tekanan; Persiapan diri: asisten belum diminta persiapan; Resusitasi: ; Intubasi: sudah baik; Peran Asisten: sudah baik; Informed consent: indikasi resnat sebelum bayi ahir apa pada skenario ini?
IPM9 - ANAK	px terkait kemungknan dd/dx di periksa dengan benar, intepretsi hasil antropometri di lengkapi, dx kurang lengkap