

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

22711195 - CITRA DHARMA DYAH PRAMESWARI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: indikasi dan kontraindikasi nya tindakan bisa diperjelas. Dx: sudah benar Tx Non: Persiapan: sudah baik, runtut dan sistematis. Anes: cukup, sudah melakukan teknik release dengan dan membersihkan smegma dengan benar. Insisi&Hemostasis: klem jam 1 dan 11 bisa digunakan sebagai kendali ya, gunting jam 12 sudah baik, tetapi lebih hati hati. Jahit kendali jam 12 dan frenulum jam 6 sudah dilakukan dengan baik. gunting preputium secara melingkar sudah dilakukan dengan baik. Perawatan luka: oke, tetapi penggunaan plesternya dirapikan ya. Oke
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: sudah cukup; Penentuan imunisasi: sudah sesuai; Pemberian imunisasi: Informed consent OK. sudah persiapan alat dg baik. Pencampuran vaksin sudah baik. dosis sudah sesuai. teknik injeksi OK; Edukasi: sudah lengkap. Penulisan di KMS kalau tidak dilakukan tindakan gak perlu ditulis tanggalnya
IPM2-GENITAL	ok
IPM3 - URO	Px penunjang: oke, Dx dan dd: kurang tepat (sistitis ec vesikolitiasis dd uretritis), Tx non farmakologi: persiapan alat belum lengkap (sput aquades) akhirnya diambil diluar saat dibutuhkan, tidak memakai duk steril, mengunci kateter dengan udara? diperhatikan dengan baik diatas meja apakah ada aquades atau tidaknya, belum fiksasi ujung penis , Komunikasi dan edukasi: belum dijelaskan rencana tindak lanjut, Profesional: ditingkatkan sterilitasnya
IPM4 - PPN	Setelah kepala lahir, periksa adanya lilitan tali pusat dulu.
IPM5 - OBSGYN	Ax: sudah cukup; Px: status generalis masih kurang lengkap; Px Lab: minta 3, interpretasi yang benar 3; Dx: ok; komunikasi/edukasi: kurang melibatkan pasien dalam pemilihan Px Lab.
IPM6-KONTRASEPSI	masukin spekulumnya kurang masuk dek, kalo cuma segitu, bahian dalamnya tidak terekspose maksimal, lampu juga tidak dinyalakan.. lainnya sudah baik.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	AX: sudah menanyakan: alasan pengantian KB, frekuensi penggunaan KB sebelumnya, status obstetri, alasan berKB, RPD. Belum menanyakan: status gizi (IMT), RPK, kemungkinan resiko dan penyakit. konseling: belum mengali pengetahuan akseptor mengenai jenis- jenis KB, sudah menjelaskan tentang AKDR, kontrasepsi mantap, sudah menjelaskan kelebihan dan kekurangan alkon namun belum lengkap dan belum menjelaskan tingkat kegagalan dan keberhasilannya, sudah menjadwalkan pemasangan (sudah dijadwalkan). komunikasi: cukup baik, bahasa yang digunakan cukup mudah dipahami, coba memanggil nama akseptor. Terimakasih sudah belajar, semoga sukses selalu
IPM8 - RESNAT	assiten jg diminta persiapan ya dik, handscon dan stetoskop//denyut jantung dr awal asisten aja//cara pegang sungkupnya yadik , C, jangan hanya diatas aja //yg nyiapin ET dan lariskop asisten dik kamu ga boleh lepas vtp selam blm siap//awal dah bagus lo dik....setelah epinefrin sdh 7 kok epinefrin lagi dik??baca lagi kapn diberikan einefrin ulangan ya

IPM9 - ANAK

Anamnesis oke, namun masih bisa digali lagi RPSnya, terutama terkait apakah benar BB anak tidak naik. Pemeriksaan fisik apakah hanya inspeksi saja dek? status antropometri hanya mampu menginterpretasikan 2 poin. dx kurang lengkap. tata laksana nutrisi kurang pas.