

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711196 - ILHAM JATI SASONGKO

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	IC: sudah meminta IC, Dx: oke dx benar. Tx Non: Persiapan: persiapan alat cukup, sistematis. Anes:cukup, sudah menggunakan teknik blok. sudah cek apakah masih nyeri. Untuk release pastikan klem bisa masuk atau preputium bisa terbuka. Insisi&Hemostasis: oke, setelah gunting jam 12, bisa jahit kendali di jam 12 biar lebih mudah mengendalikan posisi dan insisi preputium melingkar lebih rapi. figure of 8 cukup. Perawatan luka: cukup. Keseluruhan sudah oke, hati-hati untu tetap memastikan sterilitas alat maupun lapangan kerja ya, pinset sempat jatuh. Oke
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Belum lengkap, gali juga riw persalinan, riw imunisasi dan kondisi lain yang relevan; Penentuan imunisasi: Sesuai; Pemberian imunisasi: Persiapan alat belum mengecek kelayakan vaksin. Pencampuran vaksin tidka dilkaukan, tidka mengganti jarum sebelum injeksi. Teknik dan dosis injeksi OK. Setelah vaksin BCG jangan ditutup maupun ditekan dong; Edukasi: belum lengkap. Apa saja yang perlu diperhatikan setelah imunisasi ini? jelaskan juga rencana imunisasi selanjutnya dg lengkap
IPM2-GENITAL	ok
IPM3 - URO	Px penunjang: urinalisis interpretasi kurang tepat ,Dx dan dd: salah, (BSK susp vesikolitis, dd ISK susp sistitis), Tx non farmakologi: saat pemberian gel dipilih salah satu saja dimasukan ke ureter atau diselang, pengunci kateter dengan udara?, ketika pemasangan kateter baiknya urin bag ditaruh dibawah agar tau urinya keluar atau tidak, fiksasi ujung penis baiknya dengan kasa yang diberi desinfektaan tidak langsung plester. Komunikasi dan edukasi: oke, Profesional: ok
IPM4 - PPN	Parasat Ritgen harusnya dilakukan saat kepala bayi akan lahir agar tidak terjadi robekan saat kepala lahir, bukan saat kepala sudah lahir. Bagaimana cara cek kemungkinan kehamilan kedua yang benar? Masak diintip dari jalan lahir. Sat memotong tali pusat, jangan lupa tangan kiri melindungi bayi.
IPM5 - OBSGYN	Ax: belum menggali dengan baik RPS, Riwayat kehamilan saat ini, riwayat kebiasaan sosial, riwayat menstruasi; Px: sudah baik; Px Lab: minta 2, interpretasi yang benar 2; Dx: ok; komunikasi/edukasi: sudah baik
IPM6-KONTRASEPSI	Alhamdulillah sudah baik dan benar., namun perlu diperhatikan lagi ketika melakukan sambung rasa bia lebih dilengkapi lagi dan lebih tenang dalam proses persiapannya
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	AX: sudah menayakan tujuan kunjungan; sudah enanyakan riwayat obstetri, alasan ganti Kb, riwayat KB sebeumnya, sudah mengali pengetahuan calon akseptor mengenai jenis alkon. belum mengali tentang RPD dan kondisi yang mungkin menjadi peryimbangan pemilihan alkon. konseling: sudah melakukan overview jenis-jenis alkon, sudah menjelaskankeebihan dan kekurangannya, namun belum menjelaskan tingkat keberhasilan dan kegagalan alkon. Komunikasi: baik, menjelaskan dengan sistematis dan mudah dipahami dan melibatkan pasien dala pengambilankeputusan. Terimakasih sudah belajar, semoga sukses selalu

IPM8 - RESNAT	kompresi kurang ya tekanannya, posisi jari terlalu mendatassaat jadi asiten//apgar dinilai di awal??bantalan dibahu ya//cek kanan kiri paru setelah pasang ET ya//spo2 jangan lupa dinilai juga ya sdh tercapai atau belum
IPM9 - ANAK	Pada anamnesis, RPS belum tergali dengan baik, belum menggali riwayat persalinan dan kehamilan, keluhan tambahan juga belum tergali. Pemeriksaan fisik hanya inspeksi saja hed to toenya, untuk intepretasi antropometri cek ulang yg TB/U ya. dx kurang lengkap. tx hanya sebagian yang tepat.