FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711059 - MUHAMMAD IZAM ZAKI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	DX Kimosis??? teknik anestesi agar dipelajari kembali, jangan lupa aspirasi dahulu. Gunakan pinset untuk menjahit khususnya fiksasi kulit. figure of eight belum selesai dan waktu sudah habis.
IPM10 - IMUNISASI	Ax:; sudah megali status imuniasasi dan kondisi pasien, belum mengali status kelahiran, tumbang dan gizi. sudah menjelaskan bahwa kana di imunisasi MR dan tujuannya. Dek, untuk bula ke 9 ada MR dan IPV ya. belum cuci tangan, sudah pakai APD. sudah mengambil pelarut dan Vaksin MR namun bellum cek kelayakan. hanya mengambil 2 cc pelarut> konsentrainya akan sangant tinggi dan bahaya ya dek. pemilihan spuit dan needle kurang sesuai ya dek (kekecilan) nanti masuknya IC. sudah desinfeksi, arahnya keatas ya jangan ke distal, lakuka aspirasi juga ya. kenapa dijadwalkan usia 18 bulan? kan ada yang perlu di usia 10 bulan atau 12 bulan. KIPI sudah dijelaskan. Terimakasih sudah mau belajar ^-^
IPM2-GENITAL	tdk cuci tangan stelah persiapan alat&sebelum memakai handscon, melepas spekulum kurang hati2 langsung dicabut kemungkinan portio terjepit
IPM3 - URO	dx kurang cermat, prosedur cukup lengkap dan baik. edukasi kurang
IPM4 - PPN	inspeksi yang dimaksud mungkin vulva ya kl cerviks tidak terlihat di inspeksi. yang paling penting saat VT selain penurunan kepala pembukaannya bagaimana apakah sdh lengkap? saat memulai APN selain menyiapkan alat juga siapkan pasien. disenfeksi dl baru letakkan dul steril. perasat ritgen yang dilakukan caranya kurang tepat. setalah kepala lahir bersihkan lendir di mulut dan hidung bayi, lihat apa ada lilitan tali pusat baru menunggu putar paksi. oksitosin wajib disuntikkan. saat melahirkan plasenta tangan kiri menekan ke dorsokranial. masase uterus cara kurang tepat.
IPM5 - OBSGYN	AX: anamnesisnya masih kurang lengkap ya dek Izam, jangan lupa tanyakan riwayat anc sebelumnya,riw menstruasi juga ya PX FISIK: UK ok TTV OK, antropometri ok, TFU dan DJJ ok, inspekulo ok tapi dek izam tidak melakukan status generalis dan bimanual PENUNJANG: USG CBC tapi tidak interpretasi DX: OK KOMUNIKASI:cukup PROFESIONALISME: Jangan lupa izin ya dek saat membuka pakaian bawah pasienwalau ke manekin tapi anggap pasien betulan ya
IPM6-KONTRASEPSI	sudah melakukan dengan baik dan benar, sesuai dengan prosedur di awal, namun di akhir tidak memastikan dan memposisikan kondisi benang.
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Bagus. Pasien diminta untuk memepraktekkan kembali , untuk mengetahui pemahaman pasien.
IPM8 - RESNAT	Persiapan: Pemasangan T-piece OK. Persiapan diri belum meminta asisten untuk pakai handscoon dan stetoskop.; Tindakan Resnat: Langkah awal OK, blm pasang SpO2 preduktal. JIka sudah VTP efektif LDJ belum naik langsung pasang ET ya dek. Pemasangan ET: sempat memegang laringoskop di tangan kanan. pemasangan OK, sudah cek posisi dengan auskultasi. Bolus NaCl ga usah kebanyakan ya. Setelah LDJ naik dan ada distres napas bisa lanjut VTP sampai kapan? pelajari lagi ya; Asistensi: Teknik Kompresi OK

IPM9 - ANAK	anamnesis banyak yg kurang, dx ada yg kurang, px fisik status generalis dilakukan ya bukan cuma disebutkan-px fisik ada yg kurang, px fisik tidak sistematis, interpretasi status gizi kalo normal semua salah, dx jadinya salah, tatalaksananya ya jadi kurang tepat
-------------	--