

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711067 - GARDA MUHAMMAD ASYFAQ UBAIDIL WADUD

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	pembersihan smegma belum dilakukan. Gunakan pinset untuk fiksasi kulit yang mau di jahit. figure of eight kurang tepat. Gunakan pinset untuk fiksasi kulit jika akan dipotong.
IPM10 - IMUNISASI	AX: sudah mengali riwayat imunisasi dan kondisi anak, kurang menayakan mengenai kelahiran dan nutrisi. akan memberikan imunisasi MR dan sudah dijelaskan, untuk usia ini harusnya ada IPV juga ya. SUDah cuci tangan, sudah pakau APD, sudah cek kondisi kelayakan vaksin. Dek itu vaksinya kering lo harus dilarutkan engunakan pelarutnya sesuai anjran dosis kelarutannya kemudian dihomogenisasai, kalau tidak nanti itu kamu injeksi vaksin kering yaa tidak bisa. pemilihan spuit dan nneedle kurang tepat. sudut benar 45 namun dengan jarun 26 nanti masunya intracutan itu. KIE: sudah menjadwalkan untuk JE, KIPI. Terimakasih sudah mau belajar ^-^
IPM2-GENITAL	baik
IPM3 - URO	dx kurang cermat, prosedur cukup lengkap dan baik. edukasi kurang
IPM4 - PPN	disinfeksi terlebih dahulu baru pasang duknya. cara melahirkan bahunya kurang tepat. oksitosin hrs disuntikkan ya. jika 1x oksitosin tdk membaik baru disuntik ulang. cara melahirkan plasenta kurang tepat.
IPM5 - OBSGYN	AX : Ok PX FISIK : UK ok TTV Ok, status generalis Ok, TFU ok, tapi dek Garda belum melakukan antropometri, DJJ, dan bimanual..Inspekulo ok PENUNJANG : Cbc ok urin ok usg ok DX : Ok KOMUNIKASI : Ok
IPM6-KONTRASEPSI	sambung rasanya masih minimalis yaa dek, masang spekulumnya kurang dalam, jangan lupa setelah melakukan sondase dilepas sondenya sebelum melakukan pemasangan IUDnya, lainnya sudah cukup baik yaa dek
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Kondisi puting yang sebelah kiri(mulai lecet) juga harus mendapatkan perhatian.
IPM8 - RESNAT	Persiapan: Persiapan sudah baik, Pemasangan T-piece OK. Persiapan diri dan asisten: belum meminta pasien untuk memakai Handscoon dan pakai stetoskop.; Tindakan Resnat: sudah melakukan langkah awal, pasang oksimetri dan VTP efektif. Pasang ET sudah mengecek posisi dengan baik.setelah VTP+kompresi HR masih <60 detik langsung injeksi epinefrin ya jangan cuma VTP+kompresi terus. dosis epinefrin OK. Setelah LDJ naik dan tidak ada napas pastikan dulu apakah ada tanda distres napas atau tidak baru ditentukan langkah berikutnya ; Asistensi: teknik kompresi OK
IPM9 - ANAK	anamnesis ada yg kurang, interpretasi status gizi ada yg salah jadi dx nya juga ada yg salah