

FEEDBACK Remed 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/22026

23711074 - Nazla Hana Shafiya Azani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	banyak latihan
IPM 10 IMUNISAS	Ax= perlu dipikirkan usia bayi berapa? akan imunisasi apa? hubungannya dengan penyakit apa? kira-kira pernah riw penyakit tsb atau tdk dsb (pertanyaan disesuaikan yang berhubungan dg penyakit dg imunisasi yg akan dilakukan) ; Dx= ok ; Tx= bagaimana cara melarutkan imunisasi BCG? apakah dengan membuka wadah imunisasi dan menuangkan pelarutnya? baca lagi ya. berapa cc dosis BCG dek? ; Edukasi= efek samping setelah muncul bisul apa dek? bulan depan apakah diberikan polio tetes jika hari ini tidak polio tetes (karena tidak tersedia polio tetes)? ; Profesionalisme= ok
IPM 3 GENITAL	anamnesis masih kurang ya terkait faktor resiko (adakah faktor resiko dr pekerjaan?kebiasaan kebiasaan apa yang relevan dengan kasus ini?), pemeriksaan penunjang yang diminta adalah swab sebutkan bagian apa saja yang diperiksa beserta pengambilan sampel dr bagian apa ya ya (apakah hanya koh ,tes amin dan PH?),dx tidak tepat,tx tidak tepat (krn DX salah)
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik:sudah inspeksi, tidak vulva hygiene, VT (ada 10 pemeriksaan , mabk Nazla baru 4 (belajar lagiya). DX:ok. Tindakan (1): menggunakan APD (APron) setelah menggunakan handscoon steril--> ON. , sudah mempersiapkan alat namun belum menyalakan lampu, sudah Tindakan (2): sudah lap mulut hidung, sudah cek tali pusat, sudah melahirkan bahu depan belakant, cara angga susur kurang tepat isa jatuh bayinya. sudah melakukan klem tali pusat. belum mengeringkan Bayi, sudah cek janin ke 2, tidak memberikan injisi oksitosin, sudah menggunting tali pusat(belum desinfeksi lokasi penguntingan). Tindakan (3): melakukan injisi Metil ergometri (SALAH YA DEK, INI BAHAYA NANTI KONTRAKSINYAT TERALU KERAS TANPA RELAKSAI, serviks akan menutup lagi sebelum plasenta keluar, tidak melakukan peregangan talupusat dengan kontrol uterus dan arahdorso cranial. tidak melakukan evaluasi kontraksi uterus dan evalusi perdarahan. belum membereskan alat dan pasien.Komunikasi:jangan lupa minta ijin ke pasien dulu kala mau pegang apalahgi periksaya ya, jangan lupaperkenalan juga ya. sudah menjelaskan cara mengejan. Profesional: handuknya bisa di buka maksimal ya agar dapat digunakan maksimal kalau di lipat kecil begitu susah digunakan untuk mengeringkan bayinya (tidak efektif). HATI-HATI MELETAKKAN OBAT INJEKSINYA (jangan diletakkan di tempat yang sama tanpa label) nanti takutnya salah obat BAHAYA. kenapa menggoisok tangan di sarung tangan yang tadi untuk VT (BAHAYA kena infeksi jika ada infeksi).
IPM 5 OBSTETRI	Ax: masih ada sebagian kecil yang belum tergali (RPD, RPD,kebiasaan), px fisik : tidak px antropo, dan KU, px: px ginekologis inspekulo tidak menilai forniks, palpasi : tidak px nyeri goyang serviks, dx: ok tx : ok
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: pasien perlu dipersiapkan dengan baik ya dek, minta mengosongkan kandung kemih dahulu, posisi disiapkan. Kemudian persiapan alat hati hati,itu plastik IUD kok mau ditaruh di meja steril, plastiknya kesentuh di meja steril itu dek. Hati hati yaa. SONDASE tidak perlu diputar ya dek, tapi diikuti aja bentuknya ke arah mana, bukan diputar searah jarum jam. Hati hati yaa. Cara pasang:oke, cukup baik. Semua alat2bekas pakai, langsung dicelupkan ke larutan chlorin ya dek. Edukasi: sudah lengkapp.

<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>persiapan alat : baik, lengkap dan sistematis, setting Tpiece :baik; langkah awal : lengkap, setelah penilaian awal; tdk meimnta asisten memasang pulse oxi, VTp efektif _SRIBTA ok, intubasi ok, VTP kompresi yakin rasionya 2 kompresi 1 VTP?. post epinefrin apa betul jarak 2 ment utk epi berikutnya? HR 7 tdk usaha napas apa betul masih VTP kompresi?</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Nazla Anamnesis: Kel.utama sudah , RPS sudah , keluhan sistemik sudah , Riw. kehamilan ibu sudah, Riw. persalinan ibu sudah, RPD , Riw. nutrisi sudah , Riw. imunisasi sudah, lain-lain sudah baik Px fisik : KU dan kesadaran sudah, TTV sudah, head to toe Px antropometri : cara menimbang ok , cara pakai infantometer ok,interpretasi : benar Dx kerja lengkap : benar tx awal penempatan pasien ok, tx antibiotik belum (jelaskan jenis, bentuk sediaan, dosis , penjelasan selama berapa harinya ya), pemberian mikronutrien (jenis, dosis, waktu belum), jenis makanan belum tepat (bentuk dan jumlah juga ya).</p>