

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

22711134 - MAULA AZAKI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	Kurang memperhatikan prinsip sterilitas (kalo sudah memakai sarung tangan steri tidak boleh menyentuh bagian yang tidak steril, pastikan semua alat yang tidak steril sudah disiapkan sebelum memakai sarung tangan steril), bagaimana cara membersihkan smegmanya? jelaskan pada penguji ya, sebelum gunting melingkar lakukan dulu penjahitan kendali mukosa di jam 12 ya, penjahitan tidak dilakukan dengan tepat (bagaimana teknik penjahitannya? lakukan dengan benar spy tdk lepas), needle holder yang masih akan dipakai jangan diletakkan di tempat yang tidak steril ya, biasakan menggunakan bantuan pinset saat menjahit, perawatan luka kurang tepat (apa yg bisa diberikan untuk luka pasien selain povidone iodine? apa povidone iodine dianjurkan untuk luka?)
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Riwayat kelahiran tdk ditanyakan, (penolong, ukup bulan, spontan, BBL, PBL, kondisi saat lahir), riw imunisasi apa saja, krosscek dengan buku KIA, kondisi saat ini, dianamnesis dulu, tentukan ada tdk kontraindikasi pemberian imunisasi, pemilihan vaksin kurang sesuai (hanya DPT), edukasi imunisasi difokuskan ke pencegahan utk penyakit ya, komplikasi/ESO imunisasi, penyakit dan nama vaksinnnya dijelaskan dengan bahasa awam, lokasi injeksi di lengan kurang tepat, teksik recapping kurang tepat, daerah penyuntikan tdk diasepsi dulu, tdk ada komunikasi saat menyuntikkan, bayi tdk diminta diletakkan di bed, namun difiksasi (maksudnya apa nggih? kunjungan berikutnya bulan depan atau 4 minggu?)
IPM2-GENITAL	Untuk px fisik, seharusnya didahului dengan komunikasi, informed consent, minta izin terlebih dahulu. Px fisik seharusnya dilakukan dengan runtut, cek lagi apa saja dan bagian mana saja yang harus diispeksi pada kasus ini, Untuk palpasi seharusnya juga dilakukan dengan benar, menggunakan sarung tangan, dilakukan pada tempat yang sesuai dan mengetahui apa yang mau dicari. Interpretasi/deskripsi hasil px belum dilakukan. Penyiapan alat kurang lengkap, prinsip aseptik (meski tdk menjadi fokus pada stasion ini) mestinya diperhatikan. Interpretasi hasil: perhatikan hasil secara keseluruhan, apa saja yang tampak pada hasil pengecatan (dalam ujian ini baru disebutkan hasilnya gram negatif). Perbaiki komunikasinya ya. Setelah selesai memeriksa, sampaikan pada pasien dan tutup rangkaian pemeriksaan dengan baik pada pasien.
IPM3 - URO	inform concect tdk dilakukan, persiapan alat kurang (saat dibutuhkan masih mencari alat yg kurang), kurang komunikasi utk memperhatikan kenyamanan pasien, edukasi kurang lengkap
IPM4 - PPN	Duk steril belum dipasang. Baru dipasang setelah kepala bayi keluar. Bagaimana cara pemeriksaan lilitan tali pusat? Harus dilakukan ya dik... Pemeriksaan kemungkinan janin kedua, kok tangan masuk ke jalan lahir? Cara yang benar bagaimana ya? . Massage uterus pasca kelahiran terlupa.
IPM5 - OBSGYN	Sebagian besar rps nya belum mengarah ke penyingkiran dd, benar2 wawancaranya general banget. masa uk nya 45 minggu? selama medik latihan menghitung usia kehamilan gak ya? antropometerik belum dilakukan, kan saya dah sampaikan teraba bagian keras spt papan disebelah kiri, kenapa ukur djj nya di kanan?
IPM6-KONTRASEPSI	belum cek efek anestesi

<p>IPM7 - KONSELING KB &amp; LAKTASI</p>	<p>Ax= "menikahnya sudah lama bu?" apakah relevan ditanyakan pada ibu? apa hubungannya dengan permasalahan menyusuinya? informasi relevan lain yang berkaitan dengan kondisi ibu tidak tergalil ; Konseling laktasi= banyak mengajukan pertanyaan tertutup pada ibu. tidak meminta ibu untuk memeragakan kebiasaan menyusuinya selama ini. posisi menyusui yag diperagakan masih kurang tepat ya, coba baca dan pelajari lagi. kalau maula gendong bayi tanpa menyangga leher, bagaimana kedepannya? solusi dari permasalahan yang dialami ibu tidak terjawab, coba pelajari lagi sekiranya apa yang bisa membuat ibu nyaman untuk menyusui. ketika ibu mencoba mencontoh apa yang sudah diperagakan dan ibu masih salah, tidak dikoreksi. tidak mengajak ibu untuk pemantauan selanjutnya ; Komunikasi= melakukan sanggah susur? tidak melakukan kontak mata dengan baik pada ibu ; Profesionalisme= tampak bingung dalam memberi contoh pada ibu</p>
<p>IPM8 - RESNAT</p>	<p>memasang kateter umbilikal menggunakan suction, persiapan alat tidak urut TABCDE sehingga ada yg terlewat, pulse oxymetri dipasang di tangan kiri, setelah intubasi tidak dicek paru kaan dan kirinya simetris atau tidak,</p>
<p>IPM9 - ANAK</p>	<p>duh belajar anamnesis lebih komprehensif ya, periksa yg spesifik ya utk kasus ini jangan hanya prosedural biasa.</p>