

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711135 - SHERLY MUSTIKA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	bagaimana cara membersihkan smegma? jelaskan ke penguji ya, perawatan luka belum lengkap (perlu ditutup tidak?, edukasi kurang lengkap)
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: Riwayat kelahiran tanyakan juga (kondisi saat lahir, penolong, komplikasi, usia kehamilan), BB saat ini? asi eks? pemilihan vaksin sudah sesuai, OPV tdk tepat ya, cek riwayat sebelumnya, cek daerah kemungkinan endemi--cek vaksin sebelumnya dapat IPV, perhatikan cara recapping, gunakan teknik yg aman agar tdk terkena needle injury, buang udara ya, bagaimana penanganan lokasi injeksi? bagaimana dengan cara penanganan KIPI yang mngkn timbul? efek samping nyeri di lengan, padahal suntiknya di paha? perhatikan cara mengisi buku KIA? perlu banyak latihan empati dan tidak panik, analisis situasi sekitar, jangan mbingungi sendiri,
IPM2-GENITAL	Px fisik harus diketahui apa yang mau diperiksa, di daerah mana, dan dengan cara apa. Pada ujian ini, hanya disebutkan saja hasil inspeksi di daerah glan penis. Palasi minimalis di penis. Selain itu, mestinya px fisik juga diawali dengan informed consent. Pengambilan sampel tdk dilakukan pemutaran 360 derajat. Tdk disebutkan mau dicat apa (mhn dipelajari ya, kalau sudah dapat swab uretra, diapakan, dikirim ke mana? benarkah dikirim ke PA?). Oleh karena tdk ada permintaan diperiksa dgn apa, hasil tdk bisa keluar. Dx yg disebutkan kurang lengkap dan kurang berdasar, hanya gonorea saja (alasanya, karena tdk ada hasil urinalisis).
IPM3 - URO	di akhir prosedur pemasangan kateter tidak menutup OUE dengan kasa desinfektan, inform concert terlupa tidak di awal sebelum tindakan, menyusul saat sudah menyiapkan alat
IPM4 - PPN	Perhatikan cara pemasangan duk steril, jangan menyentuh meja yang tidak steril. Jangan lupa lakukan parasat Ritgen. Cara pemeriksaan kemungkinan lilitan tali pusat belum dilakukan, hanya bertanya hasil. Proses melahirkan bahu depan dan belakang belum tepat. Cara melakukan pemeriksaan kemungkinan bayi kedua kok tangan dimasukkan jalan lahir ?. Saat menggunting tali pusat bayi, seharusnya tangan kiri melindungi bayi. Pahami kembali tanda-tanda pelepasan plasenta. Kalau dilihat plasenta sudah lengkap, kok tangannya dimasukkan ke rahim ? Massage uterus belum dilakukan. Overall belajar lagi ya dik....
IPM5 - OBSGYN	Ax: cara komunikasi sherly dalam menggali ax terkesan memaksa (sayatahu kamu tegang, tapi praktek komunikasinya harus dijaga ya bhs tubuh, gaya bicara dsbnya). usia kehamilannya masih salah, kan sudah ada alat untuk hitung pakailah itu, kamu panik begitu jadinya salah. tanda vital belum dikerjakan, antropometri juga belum dikerjakan. lakukan px fisik yang benar ya Sherly, tidak hanya menyenteri manekin trus menanyakan hasil ke penguji. leopold 4 belum dikerjakan. Saran saya kepada kamu adalah jangan mudah panik.
IPM6-KONTRASEPSI	cara pegag sonde kurang tepat. AKDR dan inserter tidak boleh dipegang ya.

IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax= semua informasi tergalil ; Konseling laktasi= sudah menggunakan pertanyaan terbuka dalam menggali informasi. sudah memuji ibu setiap ibu melakukan dengan benar. informasi yang sudah diberikan sebelumnya sudah betul namun tiba-tiba di akhir kondisi ibu dianggap normal? diminta minum obat antinyeri? ; Komunikasi= menggunakan istilah "IMD", bisa dijabarkan dengan bahasa awam ya. "izin ya bu untuk saya bisa memberitahu yang benar..." ini merupakan pernyataan menghakimi ya. sherly sangat ekspresif ya ; Profesionalisme= ok
IPM8 - RESNAT	Persiapan alat tidak urut TABCDE sehingga ada yang terlewat, langkah awal tidak urut, tidak dilakukan suction pada bayi yang tidak bernafas, tidak dipasang pulse oximeter, posisi operator di arah kaki bayi saat vtp, pakai sarung tangan baru saat akan intubasi,
IPM9 - ANAK	tanda dehidrasi tdk di cek, bokong tdk diperiksa, interpretasi antropometri juga yg lengkap, dx nya ga lengkap kalo cuma gizi kurang, cara hitung RDA juga tidak tepat, ayo belajar lagi