

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2024/2025

22711139 - ZIHANKHA CARISSA ARETHATRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	belum menjelaskan cara membersihkan smegma, edukasi sudah dilakukan hanya masih kurang lengkap, yg lain oke
IPM10 - IMUNISASI	Anamnesis: hanya ke anamnesis ttg vaksin saja, tdk menanyakan riw kelahiran, kondisi saat ini, KIPI sebelumnya, asi eks pemilihan vaksin sudah sesuai, sesuaikan ukuran spuit dengan jumlah vaksin yg akan diberikan y, perhatikan cara recapping, buang udara setelah ganti jarum ya, cara nyuntiknya cepat namun jangan kaya gitu juga ya dhek, tetep ati2. jangan kasar kaya melempar dart gt, pasien bayi nggih, bulan depan atau 4 minggu lagi ? apakah boleh vaksin tgl 1 juli? IPV ya, bukan polio tetes, nulisnya di buku KIA harus tepat
IPM2-GENITAL	Peeriksaan fisik mestinya tdk hanya memeriksa (inspeksi) area penis saja. Pikirkan apa saja yang harus diperiksa utk kasus seperti ini. Interpretasi hasil inspeksi hanya disebutkan tampak discharge putih kekuningan (lengkapi lagi, . bagaimana konsistensinya, keluar dari mana..) Penyiapan/identifikasi alat sangat minimalis. Saat pengambilan sampel, tdk dilakukan disinfeksi area dan saat pengambilan sampel, dokter tidak memakai sarung tangan. Interpretasi hanya DGNI saja. Komunikasi dan sikap profesionalitas lebih ditingkatkan lagi, jangan mnimalis meski hanya dengan manekin.
IPM3 - URO	di akhir prosedur pemasangan kateter tidak menutup OUE dengan kasa desinfektan
IPM4 - PPN	Pemeriksaan VT belum dilakukan. Perhatikan saat memasang duk steril, tangan yang memakai handscon steril tidak boleh menyentuh bed. Belum melakukan parasat Ritgen. Cara memeriksa lilitan tali pusat hanya dilihat, belum tepat. Ketika memeoton tali plasenta, harusnya tangan kiri melindungi bayi. Kalau kotiledon lengkap, tidak memerlukan evakuasi manual ke rahim.
IPM5 - OBSGYN	Faktor memperberat/memperingan keluhan belum tergali, upaya pengobtan belum digali, antropometri belum dikerjakan, px fisik yang relevan saja dikerjakannya, kenapa ukur tfu pakai pengaris ?lokasi px djj salah, cara melakukan px leopold 3 salah,
IPM6-KONTRASEPSI	ok
IPM7 - KONSELING KB & LAKTASI	Ax= informasi lainnya yang relevan dengan kondisi klien belum tergali ; Konseling laktasi= sebagian besar masih menggunakan pertanyaan tertutup. nyeri payudara pada klien karena apa dek jadinya? apakah betul karena masalah pelekatnya? tidak menjadwalkan pemantauan kondisi klien ; Komunikasi= masih menggunakan bahasa medis "areola", bisa dijabarkan dengan bahasa awam ya supaya klien paham. pemberian informasi sebaiknya yang sesuai dengan kondisi klien ya ; Profesionalisme= ok
IPM8 - RESNAT	sudah baik, hanya manajemen waktu perlu diperhatikan lagi, saat menjadi asisten , pemasangan akses vena umbilical menggunakan suction
IPM9 - ANAK	wajah spesifik, leher, tanda dehidrasi pada kasus ini perlu di cek, dx tidak tepat kalo hanya gizi kurang, hitung NPAnya masih ada yg tidak tepat, kurangteliti