

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711008 - NAGITA DINAYA SASTY

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	cukup
STATION IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: kurang lengkap ya dek, tidak hanya riwayat imunisasi sebelumnya dan keadaan sekarang sehat atau tidak, tapi kamu juga perlu anamnsis tentang riwayat kelahirannya dulu, dan riwayat sakit tertentu, atau kontak dengan orang sakit tertentu yang bisa saja menjadi kontraindikasi dari imunisasi yang akan kamu berikan. Lebih teliti lagi yaa dek. Pemilihan imunissai sekarang sudah oke. Saat selesai injeksi, seharusnya spuit bekas pakai langsung dibuang ke safety box dan tidak boleh direcapping atau ditutup lagi ya dek jarumnya. Hati hati ya dek. Edukasi oke sudah lengkap meliputi tindakan pasca imunisasi dan rencana berikutnya.
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	IC: belum menjelaskan prosedur tindakan, apa yang membuat opassien tidak nyaman juga belum di jelaskan. silahkan konfiemasi status passien terutama seksualitasnya hal ini memudahkan untuk memilih alat. sudah mencuci tangan dan siapkan alat. sudah minta BAK dan elatih posisi pasien. sudah inspeksi sebelum di bersihkan. membersihkan dengan povidon apakah tidak akan mengganggu hasil sample nanti? mati ngak bakterinya?. sudah pasang duk dan memasang spekulum (pastikan sesuai kondisi pasien jangan terlalu besar). belum membersihkan vagina dan inspeksi seteah di bersihkan. melakukan bimanual. lebih di jaga privasi pasiennya ya. interpretasi kurang tetap. Dx kurang tepat. tx tidak sesuai kasus.,. jangan menanyakan hal bayangan ya kan tidak melakukan. semangat belajar lagi ya^-^
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	hati2 jilbab mu membuat ON, kenapa harus pake duk separo? nyuntik anestesi itu sambil bawa kassa utk dep, jarum suntik jangan langsung dibuang ya, kan belum tentu berhasil serta masih steril. koq tdk melakukan release, pembersihan smegma dan desinfeksi bagian mukosa dan glands penis ini PENTING kalo tidak dilakukan ON dan infeksi. kamu koq suka banget membuang alat2 masih steril ke bengkoq, kembalikan ke meja steril, membalut harus rapi dan kencang ya karena berfungsi juga utk mengontrol perdarahan
STATION IPM 4 KONSELING KB	Anamnesis sudah lengkap. Sudah dapat merumuskan penyebab problem pasien. Kurang memberikan afirmasi atas usaha yg dilakukan ibu. Sudah mencontohkan dengan benar dan meminta ibu untuk mempraktikkan. Solusi atas penyebab masalah sudah ditekankan.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Belum menentukan umur kehamilan dan belum melakukan pemeriksaan antropometri. Dosis Nifedipin salah.
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	Tanda persalinan kala 2 belum disebutkan. Persiapan suntikan oksitosin harusnya dipersiapkan di awal. Perhatikan saat sudah memakai sarung tangan steril, tetap jaga sterilitas, tangan jangan kemana2.

<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>inform consent jelaskan 7an secara detail misalkan pasang implan untuk menjarakkan kehamilan, cara pemeriksaannya gimana, risikonya apa, belum dijelaskan/ dijelaskan juga posisi telapak tangan saat pemasangan implan sebelum digambar pola/ ukura sarung tangan pas/ sudah buang udara dalam spuit/ volume lidokain yang diaspirasi dalam spuit tidak pas 2 cc/ bungkus mess jangan diletakkan di meja steril, dan seharusnya mess terpasang pada skalpel/ teknik pegang spuit saat anestesi belajar lagi ya, tangan kiri bisa digunakan untuk siksas spuit saat tangan kanan memasukkan lidokain/ pemasangan plester kurang rapih/ edukasi baik</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Asisten: jari-jari tidak melingkar ke tubuh bayi. Persiapan pemasangan ET, sadar menyambungkan O2 dan reservoir setelah ET terpasang. Pemasangan ET kurang hati-hati. Alur benar.</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis ok,pemeriksaan fisik dan interpretasi ok,dx tidak tepat (menyebutkan marasmus ec cacingan),tx tidak dapat menyebutkan (waktu habis)</p>