

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711019 - MISHBAKHUL LUTHFI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	anamnesis masih kurang lengkap , teknik pemeriksaan abdomen masih kruang tepat, diagnosa kerja kurang tepat Lumbal 4 apa posisi ginjal?, terapi keliru, kasus batu sebaiknya edukasi rujuk karena jyang dilakukan hanya tatalaksana awal
STATION IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: kurang lengkap ya dek. Selain riwayat kelahiran pasien, riwayat imunisasi sebelumnya dan kondisi saat ini, penting juga kamu menanyakan riwayat penyakit yang mungkin berkaitan dengan imunisasinya sekarang, atau sebagai kontraindikasi dari pemberian vaksin ini. Lebih teliti lagi yaa dek. Penentuan jenis vaksin sudah oke, sudah betul dan lengkap dengan tujuannya. Dosis yang diambil kurang tepat ya, kok 0,1 dek?? Desinfeksi bisa menggunakan kapas dengan air hangat ya dek. Saat injeksi sudah oke, tapi sesudahnya tidak perlu diusap atau ditekan ya dek. Kemudian harusnya spuit bekasnya langsung taruh di safety box dan no recapping, hati hati ya dek, berbahaya kalau kamu biarkan di meja begitu saja. Edukasi: kurang lengkap ya edukasi pasca tindakannya, seharusnya perlu disampaikan efek tindakan apa, seperti bisul dll harus disampaikan, orangtua harus gimana. Kemudian edukasi terkait jadwal selanjutnya sudah oke.
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	IC: belum menjelaskan bagaimana prosedurnya, belum meminta BAK. pasiennya belum pernah melahirkan lo dok, jadi bagaimana posisinya? pasiennya wanita belum menikah dan dokternya laki-laki apakah tidak sebaiknya meminta di temani makrom? selalu minta ijin ya kalau mau membuka bagian privasi pasien jangan langsung di buka slimutnya. sudah mempersiapkan alat dan cuci tangan. melakuna desinveksi bagian luar vagina dengan betandin (apa tidak akan mengganggu hasil pemeriksaan nanti? , kenapa tidak di inspeksi dulu sebelum di bersihkan? perlu atau tidak sebestnnya inspeksi sebelumnya?), inspeksi setroberi serviks padahal massih banyak sekret yang tadi sudah di tanyakan kan saat inspeksi inspekulo (jadikurang terlihat ya), latihan cara melepas spekulum ya. meminta pemeriksaan gram, belum menginterpretasi gambar dengan sesuai (belum bisa menilai PMN). Dx: sesuai, Tx:DOC sesuai namun dosis kurang sesuai. selain kenyamanan pasien kenyamanan pemeriksa juga perlu di perhatikan, bisa sambil duduk ya
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	pake handscoen yg benar, penis belum dikasih povidone koq dipegang, nyuntik (kalo ndak kidal) ya pake tangan kanan, fiksasi penisnya paek tangan kiri gitu lege artisnya, cek anestesi itu bukan kulit batang penis yg ditekan2 tapi kulit ujung preputium semua kadran dijepit, setelah di release WAJIB desinfeksi mukosa dan glands dg povidone, jika tdk dilakukan ON semua dan infeksi, klem arteri lurus koq digunakan utk megang jarum, hadeeh ngambil gunting koq ditempelkan ke jas mu On, gunting koq diletakkan di bed, ON, habis waktu belum balut dan edukasi, teknik sirkumsi masih harus belajar banyak, gunting dan alat2 jangan diletakkan di bed ON
STATION IPM 4 KONSELING KB	Anamnesis lengkap. Ibu sdh diminta mempraktikkan cara menyusui. Ketika mencontohkan, cara menggendhong/menyangga dgn satu tangan, kepala-punggung-pantat bayi blm tersangga dengan baik. Kepala bayi di lengan bawah dekat pergelangan tangan. Rumusan problem dan penyebab cukup tersampaikan, tapi solusinya blm dijelaskan secara teknis harus bagaimana. Tdk menyampaikan

STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Menghitung umur kehamilan sudah benar. Penggunaan Laennec kurang tepat. Interpretasi darah lengkap kurang tepat. Hanya menyampaikan preeklamsia, Belum menyebutkan paritas dan umur kehamilannya. Belum menyebutkan dosis Methildopa. Dan terapi lainnya.
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	Cara pemasangan duk steril belum tepat. Tangan menyentuh bed yang tidak steril. Parasat Ritgen tidak dilakukan dengan tepat. Pemeriksaan kemungkinan bayi kedua kok lewat vagina dik ?. Penyuntikan oksitosin sebaiknya pada menit pertama. Tali pusat cukup ditegangkan, jangan ditarik.
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	ic jelaskan tujuan pemasangan implan manfaatnya untuk menjarakkan kehamilan, caranya bagaimana, dan risikonya dengan detail jelaskan ya, termasuk perdarahan, bengkak, infeksi; cuci tangan lagi setelah menggambar, sebelum pakai hand schoen ya; belum membuang udara spuit; dalam mengerajakan seluruh step pemasangan implan harus telitid an hati-hati, tidak perlu buru-buru, inimalkan bicara, kerjakan dengan benar; belajar lagi cara anestesi, manekin berbeda nanti dengan manusia, kl manekin tanpa fiksasi jarum pasti tertancap; jangan lupa di cek anestesiya udah kerja apa belum; trokar jangan sampai keluar dari luka insisiintuk memasukkan batang implan kedua; pasangimplannya di bawah kulit, jadi tidak boleh sampai menembus ke otot/busu; lakukan penananganan perdarahan jika ada; perekat harus dipasang betulan bukan hanay diomongin/ edukasi bisa lebih diperjelas efek paska pemasangan implan seperti bengkak, perdarahan, dan sampai kapan harus tetap kering termasuk kapan harus kontrol, terkait efektifitasnya sudah dijelaskan di konseling KB,
STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Asisten: kedalaman kurang. Jari-jari tidak melingkar ke tubuh bayi. Posisi operator dimana? Kain basah tidak diganti. Persiapan ET nunggu SpO2 97%? Bagging tidak disambung reservoir dan O2 ketika persiapan intubasi. Rjuk di NICU, dirawat bersama ibu dan dilakukan IMD.
STATION IPM 9 ANAK	anamnesis kurang lengkap (gali juga untuk jenis makanan yg dimakan sejak dulu hingga sekarang, aktivitas sehari2 belum ditanyakan,pmx fisik sebenarnya sudah oke tapi interpretasi antropometrik belum disebutkan dengan tepat (untuk kasus ini penilaian yg tepat menggunakan apa dek?ap cukup dengan cdc?),terapi tidak tepat dan tidak lengkap (apa terapi yg spesifik utk kasus ini?dipelajari lg ya)