

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711021 - REYHAN GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	gali lagi RPD dan kebiasaan lingkungan yang dapat menjadi faktor risiko, pakai sarung tangan tidak salah tapi kalau penyakit non infeksi ngabisin waktu (cukup dengan cuci tangan sebelum dan setelah aja lebih tepat), pemeriksaan abdomen harusnya IAPP dan tidak lengkap, banyak melakukan pemeriksaan yang tidak berkaitan (ngapain ngukur LILA, cek anemis, cek reflek patela, baggy pants, atrofi otot????), interpretasi darah ruil dan urin ruting kurang gtepat, diagnosa tidak spesifik sebelah mana bagian batunya, terapi keliru dan belum menyampaikan informasi setelah diagnosis (karena habis waktu
STATION IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis kurang lengkap ya dek, seharusnya tanyakan juga riwayat kelahiran anak bagaimana, kemudian tanyakan hal yang penting pada kasus yaitu kasusnya akan vaksin apa, kemudian kontraindikasinya harus ditanyakan ada riwayat sakti atau sekitarnya bagaimana ya, lebih teliti lagi yaa. Belum ditanyakan juga identitasnya bayi, tanggal lahir dll harus cek ya dek, kamu kan mau hitung usianya yang benar. Seharusnya menyampaikan juga tujuan dari vaksin ini apa ya dek sebelum minta informed consent nya. Desinfeksi kok pakai bethadine dek? hati hati ya, pelajari lagi. Persiapan alat dan vaksin persiapkan dari awal semuanya ya dek baru menyiapkan pasien, baru desinfeksi. Ayo diingat laig vaksin bcg harus dilarutkan lo ya, kok itu tidak dilarutkan?? Hati hati ya pelajari lagi ya. Kemudian injeksinya jenis injeksinya apa dek?? Dingat lagi, syaratnya harus gimana injeksi BCG? Bekas injeksi tidak boleh ditekan ya dek, hati hati. Dipelajari lagi cara imunisasi BCG yaa. Sesudah menggunakan spuit untuk injeksi harusnya spuit ditaruh dimana dek?? hati hati ya diperhatikan betul prinsipnya. Menuliskan di Buku KIA kurang tepat ya, harusnya geser satu kotak sesuai bulan usia bayinya. Tanggalnya juga kurang tepat. Edukasi sangat kurang. Seharusnya kamu mengedukasi terkait kondisinya saat ini, kemudian sesudah disuntik apa yang akan terjadi, apa yang mungkin terjadi, dan bagaimana ke depannya jika terjadi sesuatu akibat efek dari imunisasi, itu harus kamu sampaikan. Kemudian edukasi juga terkait rencana berikutnya akan imunisasi apa harus jelas yaa dan kapan itu harus jelas. Tidak hanya polio saja dan bukan 1 minggu lagi yaa dek. Dipelajari lagi jadwal imunisasi ya.

<p>STATION IPM 2 GENITAL GENITAL</p>	<p>IC: tolong pelajari lagi cara IC ya apa saja yang perlu di komunikasikan ya. belum meminta pasien BAK. dokter laki-laki pasien wanita belum menikah tolong meminta di temani mahromnya ya. boleh di pastikan kembali status pasien nona atau nyonya dan riwayat sexuaitasnya. sudah cuci tangan sebelum tindakan, kenapa slimutnya dilepas semua? apa tidak malu itu pasiennya? membersihkan dengan alkohol-betadin apa ngak membunuh semua bakterinya? apa tidak menggau pemeriksaan nanti? bahkan tidak mengamati sekret sebelum di bersihkan. tidak pasang duk tidak pasang spekulum. menggunakan plastik kosong untuk media kultur? padahal ada mediana. pasang duk dan spekulum setelah ambil sampel di bagian endiservik?!. tidak mengamati discharge vagina. memegang pipet dengan tangan kanan (tangan dominan yang harusnya tetap steril. kebalik prosedur KOH dan Amin testnya, mau tes Amin namun sample di letakkan di dalam plastik? (terus untuk apa?). melepas sarung tangan sebelum melakukan pemeriksaan bimanual (bimanual tidak dilakukan), melepas duk dengan tangan telanjang. tidak memeriksa bagian dalam vagina dan tidak memebersihkannya membersihkan luar vagina dengan korentang? (yang benar aja mas o_o). peserta hanya meminta hasil tes wethmouth, amin dan KOH. DX tidak sesuai dengan Ax dan Px. Tx: tidak sesuai dengan soal. belajar lagi ya, jangan di hafal ya ini kan skill bukan murni hafalan</p>
<p>STATION IPM 3 SIRKUMSISI</p>	<p>hadeeh kassa steril yg masih terbungkus plastik koq diambil pake korentang dan diletakkan di meja steril ON, nyuntik lido itu penisnya ya dipegang, cek anestesi koq dicubit pake tangan hadeeh, ujung preputium nya dijepit pake klem, koq hanya release doang, bersihkan smegam dan desinfeksi lagi bagian mukosa dan glands tdk dilakukan ini ON dan pasti infeksi paseinnya, itulah kalo menjahit arahnya dari kulit ke mukos resiko mencoblos glands penis dan terjadi. gunting jaringan koq untuk motong benang, jahit jam 12 itu utk tegel (pengendali) koq tidak dijepit pake klem, cuma dipotong panjang doang, gunting insisi malah pake gunting benang, motong preputiumnya ga rapi sama sekali, habis waktu latihan lagiiiiiiii yg banyak</p>
<p>STATION IPM 4 KONSELING KB</p>	<p>Mhn perhatikan konten anamnesis berdasar kasus. Kira2 pada kasus begini apakah pas ditanyakan "apakah keluarga ada yg saat ini sakit seperti ini?". Anamnesis belum menggali Riw paritas, IMD, dan hal2 relevan lainnya. Cara mencontohkan mhn berlatih lagi, bagaimana cara menyangga bayi (yg dilakukan ini, kepala disangga 1 tangan, tangan lainnya menyangga kaki), blm merumuskan problem dan penyebabnya. Tdk menanyakan bagaimana cara ibu menyusui sebelumnya dan tdk memberikan pujian atas apa yg sdh dilakukan (karena memang juga blm tergalil apa saja yg sdh ibu lakukan). Tdk menjelaskan bagaimana posisi mulut bayi (yg disampaikan: mulut mencucu, kalo menggigit dilepas pindah pydr 1-nya). Tdk menjelaskan bgmn perlekatan bayi ke ibu. Tdk meminta ibu utk mempraktikkannya. Tdk mengenali apa yg</p>
<p>STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL</p>	<p>Belum memeriksa antropometri TB dan BB, belum memeriksa edema kaki. Umur kehamilan dihitung sendiri ya dari HPHT. Umur kehamilan kurang tepat ya. Seharusnya menyampaikan adanya preeklamsia. Terapi farmakoloh=gi belum menyampaikan dan waktu habis.</p>
<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>Diagnosis belum disebutkan dengan lengkap diawal. Pengisian obat injeksi belum dilakukan saat persiapan. Parasat Ritgen tidak dilakukan. Pemeriksaan lilitan tali pusat terlewat. Pemeriksaan bayi kedua kok lewat vagina dik? Cara parasat Kustner belum dilakukan.</p>

<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>pastikan semua sudah disiapkan dengan baik, supaya tidak boros bahan habis pakai; perhatikan isi ampul lidokain ya mas... tidak sampai 3 cc; jangan lupa buang udaranya; kalau di insisi dl baru disuntikkan analgetik ya pasien kesakitan ya mas... insisi tidak ada simulasi ya, kerjakan semua... messnya disiapkan dl di awal; kerjakan semua step dengan teliti ya; kontrol pendarahan setelah insisi tidak dilakukan; semua alat bahan yg sudah dipakai letakkan di bengkok, jangan di troli steril; semoga tidak salah ucap ca... implan dipasang di tangan yg dominan?; plester tidak rapih, kenapa hanya satu saja dan tidak kuat untuk menahan kasa; salah satu ujung implan tertanam agak dalam; tidak boleh kena air berapa lama? bagaimana dengan pembengkakan, dan harus bagaimana?</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Asisten: kerjasama kurang baik. Saat kompresi jari-jari tdk melingkar ke tubuh bayi. Persiapan: kenapa pakai reservoir sejak awal? BBLC/BBLR? Evaluasi VTP kok hitung HR? SRIBTA apa saja? Pemasangan ET tidak legeartis. Setelah kompresi+VTP -HR80 kok lanjut kompresi dek? "Karena tidak sianosis tidak perlu O2 tambahan", Makasudnya?? Alur salah.</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis masih kurang lengkap (riwayat nutrisi pada anak masih kurang digali,riw ibu dan perjalanan penyakit),pemeriksaan fisik kurang lengkap (apalagi tanda yg bs dicari pada pasien?selain ascites pada abdomen),tidak dapat melakukan interpretasi dengan tepat,dx kurang lengkap,terapi tidak tepat edukasi tidak tepat</p>