

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711023 - ANDINI NURUL SUCI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	jangan lupakan px fisik selain abdomen. Dx dan DD kurang sesuai. Batu keluar sendiri? Tx disesuaikan keadaan darurat nyeri saat di UGD, baru bisa diberikan obat rawat jalan.
STATION IPM 10 IMUNISAS	menyuntikan di bagian lengan kiri, jenis vaksin yg dilakukan sdh benar beserta tujuannya
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	pasien diminta kencing dulu, pemeriksanya duduk ya, cara desinfeksi genitalia eksterna bs ditingkatkan, duk tdk dipasang, sampel dari fornix posterior digunakan untuk tes wetmount (diteteskan NaCl) dan tes amin. mahasiswa melakukan tes amin dengan tidak tepat, menggunakan savlon (seharusnya KOH, dan DILAKUKAN tidak hanya disebutkan), dinding lateral untuk KOH dan pH (tidak dilakukan) sebaiknya larutan2 (NaCl, KOH, dan kertas pH) untuk pemeriksaan swab disiapkan dari awal, prinsip sterilitas tdk terjaga, hasil pemeriksaan wetmount dan KOH tdk diberikan karena caranya kurang tepat, interpretasi kurang lengkap, selain baketrinya ada apa lagi yang dapat diamati? dx sdh tepat, pemilihan terapi sudah tepat tetapi kekuatan obat tidak tepat, azitromisin generik hanya ada 500 mg, sefiksim generik lazimnya memiliki kekuatan 200 mg,
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	Mbak, langsung tindakan ya // Belum mempersiapkan pasien BAK sebelum tindakan // Tidak jadi cuci tangan karena lupa menyiapkan handscooen steril ? seharusnya tetep cuci tangan gakpapa mbak, tapi nanti sebelum pemakaian handscooen steril tetep cuci tangan lagi ya // Mbak, kok tidak pakai duk dulu baru di Anestesi ? // Teknik anestesi belum tepat, kok tidak bawa kasa steril saat anestesi mbak ? // Teknik release sudah tepat // Teknik Insisi sedikit terinsisi glands penis nya // Teknik penjahitan sudah OK // Edukasi sudah tepat dan komplit
STATION IPM 4 KONSELING KB	ax: sudah lengkap, konseling:jangan hanya jelaskan tntg teknik pengeluaran asi tp jg bs dilengkapi lg dg yg lain , ayo ingat lg tahapan2 konseling laktasi, jelaskan dl juag di awal penyebab keluhan utama pasien itu kenapa, jangan tiba2 langsung mengajarkan tentang cara mengeluarkan asi
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Anamnesa cukup dan relevan, penentuan UK masih bingung ketika menggunakan kalender kehamilan. tetapi bisa menghitung manual. Pemeriksaan fisik vital sign, status generalis, leopold cukup dan baik, permintaan prosedur penunjang cukup interpretasi benar, penentuan diagonsa kerja belum lengkap karena terlalu lama karena menunggu hasil UK manual. terapi belum tepat, edukasi untuk rujuk atau ranap belum tersampaikan dengan baik karena waktu habis.
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	teknik sangga susur tidak tepat. cek bayi kedua dengan palpasi abdomen.
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	Informed consent: tidak melakukan dengan benar (tujuan?, resiko?); Persiapan: belum melakukan persiapan pasien (meminta pasien cuci lengan yang tidak aktif, volar menghadap mana?); Anastesi: akan lebih mudah di pasang duk dahulu setelah desinfeksi, teknik injeksi masih kurang seharusnya di tempat insisi disuntikan lidokain dahulu, lupa melakukan aspirasi;Pemasangan Implan: trokar tercabut sebelum implant ke 2, plester kasa tidak menutup sempurna (bisa lepas nanti); Komunikasi dan edukasi: cukup;

<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Setelah melakukan basic step jangan lupa cek saturasi oksigen, baru melakukan px LDJ ya, setelah melakukan SRIBTA pastikan ada pengembangan dada atau tdk, baru lanjutkan VTP efektif, memasukkan ET perlahan yaa, laringoskop perlu digunakan dengan baik sehingga kepala tidak terlalu terdongak, cara menggunakan laringoskop jangan diungkit bisa luka, bagaimana bisa tau kalo ETnya simetris jika tidak dipompa saat memeriksanya? lakukan VTP dengan baik ya dek, pompa dgn baik, jangan hanya dijelaskan tp tdk dipompa, setelah LDJ sudah diatas 100, periksa apakah ada retraksi, sianosis dan pastikan dahulu saturasi O2 tercapai baru rujuk ke NICU</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>riwayat persalinan belum digali dengan baik...masa' interpretasi antropometri semua gizi buruk (BB/U dan BB/TB)?..diagnosis belum lengkap dan tepattatalaksana gimana? belum jenis cairan dosis & cara pemberian cairan nutrisi belum tepat dan tatalaksana lain belum lengkap.....yang disampaikan lebih ke edukasi</p>