

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711028 - JEHAF JOVIALAIL IHZA YUSTITIA

| STATION | FEEDBACK |
|---|--|
| STATION IPM 1- urogenital | px penunjang kurang pas utk penyebutan BNO-IVP. Terapi darurat di UGD agar diberikan dulu, lalu boleh obat rawat jalan. |
| STATION IPM 10 IMUNISAS | anamnesis sdh baik, jenis imunisasi sdh benar, tdk muncul gelembung |
| STATION IPM 2 GENITAL GENITAL | buka dulu tutup2 larutan yg akan digunakan, pH, obyek glassnya 3 ya, jika terpaksa on-kan lakukan pakai tangan non dominan (misal kiri apabila anda tdk kidal, saat menyalakan lampu, buka selimut, meneteskan larutan2) dan dipastikan tangan yang ON tidak memegang area yang seharusnya steril/bagian dalam tubuh pasien/bagian tubuh pasien yang sudah disterilkan, pemeriksanya duduk ya, toiletisasi vulva dan vagina TIDAK boleh menggunakan povidon apabila akan dilakukan pemeriksaan sampel untuk pemeriksaan patogen karena akan mengaburkan hasil pemeriksaan, pakai NaCl saja utk genitalia luar, kassa kering untuk canalis vaginalis. Povidone digunakan setelah pengambilan sampel selesai, tanyakan status paritas/pernah melahirkan untuk menentukan ukuran spekulum, sampel dari fornix posterior dioleskan ke obyek glass lalu ditetesi NaCl (untuk wet mount), untuk tes amin dari fornix posterior ditetesi KOH lalu dibau, sisanya buang ke bengkok, sampel dari dinding lateral selain untuk ph juga dioleskan ke obyek glass untuk periksa KOH (mengetahui adanya jamur dll), jaga sterilitas terutama tangan kanan, interpretasi tdk Gram kurang tepat, dx tdk tepat (trichomoniasis), terapi tdk tepat |
| STATION IPM 3 SIRKUMSISI | Jangan lupa menyuruh adiknya buat BAK dulu ya mbak // Teknik anestesi sudah baik namun pakai kassa steril ya untuk depth perdarahan dan gunakanlah jarum yang lain // teknik release sudah OK // Teknik insisi kurang rapi // Teknik penjahitan sudah OK namun kurang rapi // Teknik perawatan luka sudah OK // Edukasi sudah OK dan lengkap // |
| STATION IPM 4 KONSELING KB | Ax: sudah lengkap, konseling : coba pastikan dulu posisi menyusui pasien selama ini bagaimana, jangan hanya satu arah saja komunikasinya dr dokter menjelaskan teori menyusui yg tepat, jadi sebaiknya tetep cek ke pasien posisi menyusu skrg gmn, baru dijelaskan teori2nya ya. hindari blamming ke pasien |
| STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL | Anamnesa cukup dan relevan, pemeriksaan vital sign cukup, penentuan umur kehamilan belum tepat. Pemeriksaan leopard lengkap tetapi lupa memeriksa TFU, Permintaan pemeriksaan penunjang hanya meminta darah rutin saja, protein belum diminta ?. Interpretasi kurang tepat dan salah. Diagnosa kurang tepat karena usia kehamilan agak meleset beberapa minggu, terapi kurang tepat. karena ada kondisi pemberatan kenapa dipulangkan? diperbaiki lagi ya |
| STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN | teknik melahirkan bahu tdk mengarahkan kepala bayi ke bawah lalu ke atas. masase uterus segera setelah plasenta lahir dan cek kontraksi uterus |

| | |
|--|---|
| <p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p> | <p>Informed consent: tidak melakukan dengan benar (tujuan?, cara?, resiko?); Persiapan: belum melakukan persiapan pasien (meminta pasien cuci lengan yang tidak aktif, volar menghadap mana?), seharusnya cuci tangan lagi sebelum memakai sarung tangan karena habis menggambar dan memegang korentang; Anastesi: teknik injeksi masih kurang seharusnya di tempat insisi terlebih dahulu di injeksi, cek anastesi hanya dipalpasi dengan tangan?;Pemasangan Implan: saat memasukkan trokar pendorong tidak ada didalamnya (bahaya karena jaringan bisa terambil), trokar tercabut keluar saat melepaskan implant (hati-hati dalam reposisi); Komunikasi dan edukasi: cukup;</p> |
| <p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p> | <p>belum melakukan pengenceran adrenalin, oksimetri blm disiapkan, setelah melakukan SRIBTA pastikan dahulu apakah dada mengembang ? kemudian baru lanjutkan VTP efektif, setelah LDJ lebih dari 100 pastikan ada tidaknya retraksi, sianosis, dan lakukan stabilisi bayi (target saturasi O2 tercapai) baru dirujuk ke NICU ya,</p> |
| <p>STATION IPM 9 ANAK</p> | <p>riwayat persalinan, kehamilan dan perkembangan kembang belum digali dengan baik...cara periksa konjunktiva gimana? hanya disenteri saja?.....PF dilakukan agak lengkap tapi tidak terarah untuk hal2 yang penting dicari....interpretasi antropometri belum disampaikan....diagnosis hanya marasmus-kwashiorkor.... hanya disampaikan jenis nutrisi tapi jenis belum tepat dan jelas mana yang mau diberikan, dosis & cara pemberian cairan nutrisi dan tatalaksana lain belum disampaikan dengan baik.</p> |