

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711046 - RAHMADINA DJUMAIN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	pemeriksaan head to toe kurang lengkap disebutkan. Untuk pemeriksaan fisik abdomen harap di lengkapi secara sistematis juga. Pemeriksaan penunjang abdomen agar sesuai. Tx disesuaikan gejala saat di UGD. Apakah tindakan rujukan langsung untuk pembedahan sudah tepat?
STATION IPM 10 IMUNISAS	anamnesis terkesan kaku, prosedur intrakutan blm benar dan tdk menyebutkan daerah mana yg akan di suntik, jenis imunisas sdh benar namun tujuannya masih blm tepat
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	pasien diminta kencing dulu, edukasi prosedur dan cara pemeriksaan, LAMPU DINYALAKAN, (tidak bs hanya disebutkan karena hasil pemeriksaan tdk akan tampak tanpa lampu) pemeriksanya duduk ya, siapkan HS dalam keadaan siap pakai sehingga tangan non steril tdk menyentuh area/benda2 steril, cara desinfeksi genitalia eksterna bs ditingkatkan, toiletisasi vulva dan vagina TIDAK boleh menggunakan povidon apabila akan dilakukan pemeriksaan sampel untuk pemeriksaan patogen karena akan mengaburkan hasil pemeriksaan. pengambilan sampel lain sdh tepat, prinsip sterilitas tdk terjaga pakaian beberapa kali menyentuh area steril, interpretasi tdk dilakukan, dx tdk tepat, pemilihan terapi tidak tepat
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	Anak belum disuruh BAK dulu // Persiapan alat belum dilakukan // Teknik desinfeksi kurang tepat // Ketika anestesi tidak mengganti jarum ? // Anestesi tidak membawa Kassa steril ? // Teknik Release sudah OK, tetapi pelan pelan saja ya mbak // Teknik insisi sudah OK, sudah rapi // Teknik penjahitan di jam 12 mengenai glands penis // Teknik penjahitan figure of eight tidak tepat // Perawatan luka sudah dilakukan dengan baik // Untuk alat yang sudah digunakan kok tidak dimasukkan ke bengkak mbak ? malah dimasukkan ke area steril
STATION IPM 4 KONSELING KB	ax: sudah lengkap, konseling: konseling usahakan 2 arah komunikasinya, jadi jangan hanya dari dokter aja yg menjelaskan teori dkk, di awal sbmlm konseling jgn lp jelaskan penyebab kondisi pasien apa. jd jgn hanya langsung jelasin teori2 a-z . ingat lagi tahapan konseling laktasi, agar konseling lebih terarah, contohkan ke pasien yg benar bgmn, jd jgn hanya jelasin teori aja, atau hanya "menyuruh" pasien
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Anamnesis cukup dan relevan, penentuan UK dan HPL cukup, pemeriksaan vital sign, status generalis dan leopard cukup, pemeriksaan penunjang dan interpretasi cukup, diagnosa kurang lengkap, terapi masih belum tepat, pertimbangkan kondisi pemberatan yang terjadi,
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	cek bayi kedua dengan palpasi abdomen ya. desinfeksi dulu sebelum injeksi
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	Informed consent: (tujuan?); Persiapan: belum melakukan persiapan pasien (posisi volar lengan menghadap mana?), seharusnya cuci tangan lagi sebelum memakai sarung tangan karena habis menggambar; Anastesi: cukup ;Pemasangan Implan: saat trokar dimasukkan pendorong harus terpasang jika tidak jaringan bisa terambil, cek dahulu kedua implant sebelum trokar tercabut seluruhnya, implan terlalu dalam sampai jaringan lemak/otot; Komunikasi dan edukasi: cukup;

<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>jangan grogi supaya tdk nge blank, mengapa melakukan VTP inisiasi sebelum melakukan pemeriksaan LDJ? apa indikasinya kok langsung VTP? setelah melakukan koreksi SRIBTA pastikan dahulu pengembangan dada baru lanjutkan VTP efektif, lakukan pemasangan ET dengan baik ya, jangan terlalu lama, laringoskop tdk boleh diungkit, bisa luka, setelah memasang ET pastikan dahulu sudah simetris atau blm, baru lakukan VTP kompresi, sudah baik LDJ td naik, kenapa masih dilakukan VTP kompresi? kan sudah diatas 60, seharusnya lanjutkan dengan VTP saja ya..perhatikan lagi algoritmanya, lakukan resusitasi dengan tenang, supaya tdk nge blank</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>interpretasi antropometri benar 2 dari 3.....diagnosis kurang lengkap karena di PF tidak terlalu dicari POV berdasarkan anamnesis....tatalaksana belum lengkap, cairan sudah disampaikan tapi dosis dan cara pemberian belum tepat, terapi lain juga belum disampaikan.</p>