

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711075 - IRFAN AZMI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	Anamnesis: sudah baik, namun bisa ditambahkan dengan konsumsi hal-hal lain yang lebih spesifik mungkin menyebabkan keluhan. Pemeriksaan fisik: baik, jangan lupa kaki ditekuk pada pemeriksaan abdomen. Pem.penunjang: lebih teliti dalam interpretasi urinalisis. Diagnosis: sudah baik. Terapi: Pelajari kembali pilihan terapi awal untuk diagnosis kasus yang sudah ditetapkan dan sesuaikan dengan kondisi pasien yang tampak sangat kesakitan.
STATION IPM 10 IMUNISAS	Ax: oke, pemilihan imunisasi: ok, tx non farmako: belum mendesinfeksi vial saat akan pencampuran dan digunakan, setelah selesai penyuntikan jangan lupa spuit dan jarum tidak ditaruh ditempat awal begitu saja, penulisan dibuku KIA jangan lupa diisi lengkap ya, tidak hanya tanggal dna bulan. komunikasi: oke dan profesional :oke
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	px dan pegambil swab sudah ok, interpretasi kurang lengkap.
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	sesuaikan penggunaan gunting, gunting benang untuk benang, dan gunting jaringan untuk jaringan. lain-lain sudah baik.
STATION IPM 4 KONSELING KB	Sebaiknya minta pasien mempraktikkan cara menyusuinya sehingga edukasi lebih terarah. Gunakan istilah yang dipahami pasien.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	antopometri belum, diagnosa kurang, obat reuensi krung tepat,
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	belajar lagi ICnya. Dx sesuai. sudah cuci tangan sebelum menyiapkan alat, APDnya tolong disebutkan lengkap apa yang perlu dipaki jika tidak ada di ruangan ya. handuk yang di pasang denngan kondisi terlipat 4 lapis dikali 2 diatasa perut itu apakah dapan menjlankan fungsinya dengan baik? sudah cuci tangan. belum membersihkan vulva sebelum VT, sudah melakukan evalusai kemajuan persalinan. hati-hati terhadap obatnya ya. itu 3 obat kamu masukkan barengan dengan kemiripan visual 100% sama itu apa tidak takut akan tertukar? kenapa duk bokongnya diuwel uwel sih mas. sudah menjelaskan kapan menerannamun mbelum mengaarkan caranya dan belum meposisiakan pasien. tidak melakukan prasarat ritgen(nanti laserasi kemana-na lo)latihan lagi teknik melahirkan bahu ya.itu gimana ceritanya bayi tengkuran ditas perut ibu padahal belum clear airwaynya, bayinya tidak di keringkan dan di hangatkan? fungsi handuknya untk apa? sudah cek bayi kedua dan menyuintikkanoksitosin. sudah melakuan klem tali pusat. hati-hati dalam melakukan pemotongan tali pusat ya bisa kena bayinya kalau posisinya seperti itu dan gunakan gunting talipusat ya jangan jaringan takut banget kena bayi loo. belum menyebutkan tanda kllasik pelepasan plasenta,. JANGAN DITARIK nanti putus atau bisa inversi uterusnya, kenpa tidak pakai prasarat kusner lahirkannya?. mana duluan cek kontraksi atau cek kelengkaapan plasenta. sudah cek ada retensi plasenta. sudah memberikan metilergometrin jika kontraksi masih buruk, belum membereskan dan memebrsihkan pasein. mas tolong di lihat lagi vidionya dan dibaca lagi prosedurya ya.komunikasinya dilatih ya sesuaikan dengan kondisi pasien, perlu dukungan atau oerlu ijin atau perlu apa di komunikasinya atau bahkan perlu pujian

STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	kelupaan buka spuit, lalu diulang lagi. masukkan implannya terlalu dalam. dan hanya cukup 2 saja, bukan 3.
STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	operator : jangan lupa fiksasi ET asisten: baik
STATION IPM 9 ANAK	kurang anamnesisi dalam menggali keluhan atau gejala pada saat berat badan tidak naik atau turun, diagnosis kurang lengkap dengan wirolaba