

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711077 - ALI JIBRAN ALEXSANDRO MI'RADJI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1-urogenital	Anamnesis: Jangan loncat-loncat. Gali dulu tentang keluhan utama yang membuat pasien datang. Pasien datang dengan keluhan nyeri tetapi tidak digali karakteristik nyerinya seperti apa. Anamnesis sangat superfisial. tidak dilakukan untuk mengarahkan diagnosis kerja dan menyingkirkan diagnosis banding. Pemeriksaan fisik: pemeriksaan abdomen kaki ditekuk. Pem.penunjang: Sebutkan yang lengkap BNO-IVP jangan IVP saja. Pelejadi kembali interpretasi dari BNO-IVP karena dapat membantu melihat dimana letak obstruksinya. Diagnosis: tidak tepat. Terapi: Pelejadi kembali pilihan terapi awal pada diagnosis yang ditegakan dan jangan lupa sesuaikan dengan kondisi pasien yang tampak kesakitan.
STATION IPM 10 IMUNISAS	Ax:anamnesis belum lengkap dan tidak menanyakan kondisi pasien saat ini, pemilihan imunisasi: ok, tx non farmako: belum desinfeksi vial bcg saat akan pencampuran, lengana yang dipilih untuk penyuntikan salah, cara penyuntikanya salah baik dari derajat dan kedalamanya, desinfeksi sebelum penyuntikan dengan alkohol swabb?? ingat ini vaksin hidup loh. setelah disuntik ibunya diminta menekan bekas suntikan??? setelah selesai imunisasi jarum spuit dll bukan taruh dikorentang ya. komunikasi dan edukasi: belum menjelaskan efek dari imunisasi saat ini dan apa yang harus dilakukan jika muncul hal tersebut. dan profesional: lebih aware dengan pasien setelah tindakan tidak ditinggal begitu saja di bed apalagi ini pasien anak. lebih profeional dan meyakinkan lagi ya ali didepan pasien jangan terlihat bingung dan ragu-ragu
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	cara memegang spekulum belum tepat, cara pengamnilan smapel kurang sistematis, belum mengambil sampel untuk ditetes Nacl untu mlihat clue cell dan trikomonas
STATION IPM 3 Sirkumsisi	sesuaikan penggunaan gunting, gunting benang untuk benang, dan gunting jaringan untuk jaringan. sebaiknya gland tidak ikut terpotong ya. jam 6 belum dijahit dan preputium belum dipotong, waktu habis. sarung tangan disesuaikan ya, jangan ada sisa pada ujung jari karena mengganggu tindakan.
STATION IPM 4 KONSELING KB	Perhatikan kasus ini, untuk menyusui bergantian sudah tersampaikan.Perhatikan mempraktikan cara menyusunya selama ini sehingga edukasinya lebih terarah.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	lakukan ke pasien yang bisa dilakukan (jangan cuma menanyakan()), leopold jangan kelamaan hafalannya, anamnesis belum mengarah, baca lagi kriteria penyakitnya sehingga tau arah anamnesis dan pemeriksaan

<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>kenapa mengkonfirmasi pemerisaan dalam di soal ke pasien? oasiennya man paham dek. belajar IC ya. baca perintah soal dengan teliti ya. APD yang digunakan apa ? silahkan sebutkan jika tidak ada di ruangan. belum menyalakan lampu. handuknya apa tidak lebih nyaman di buka memnjang agar mudah dugunakan di bandung di lipat 2 begitu? hati-hati 3 obat yang di sipakan memiliki warnan dan jumlah cc yang sama(awas ketuker nanti). Dx: belum di sebutkan. membersihkan vulva belum mengkonfirmasi kemajuan persalinan, belum melihat tanda klasik kala 2. KENAPA MENYUNTIKKAN LIDOKAIN PADA PERINIUM 0_o. kapan sih suruh mendorongnya? kalau ibu belum kenceng atau ingin mengjan diapakan? D SUNTUK OKSITOSIN ?!! ;(... belajar dari manan kok bisa di suantik oksi? TOLONG belajar lagi farmakologinya ya mas Ali. tidak pasang alas bokong, cara melahirkan bayi tidak dengan prasarat Ritgen(nanti laserasi kemana-mana lo). tidak menunggu putar paksi luar dan langsung elahirkan tubuh bayi(ini mana bisa lahir). melahirkan plassenta tanpa menilai tanda pelepasan plasenta, menarik plasenta asal (bisa putus lo itu dan bisas inversi uuterusnya). tida cek kontraksi uterus. setelah evaluai perdarahan tidak di ce dari manandan langsung suntik obat tanpa disebut obatnya. Tidak melakukan perawatan langkah awa BBL. tidak membersihkan ibu. tidak memotong tali pusat juga(Note: belajar lagi farmakologi obat yang kan di gunakan, belajar lagi dan lihat vidio PPN). semangat ^-^ komunikasinya dilatih ya sesuaikan dengan kondisi pasien, perlu dukungan atau oerlu ijin atau perlu apa di komunikasinya atau bahkan perlu pujian</p>
<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Saat anestesi agar duk steril terpasang.</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>operator : pemeriksaan pertama belum sesuai, seharusnya tonus otot dan apakah menangis atau tidak, lakukan basic step dahulu, VTP inisiasi seharusnya tidak perlu reservoir karena BBLC, kurang sistematis tahapan resnat. jangan lupa fiksasi ET, kapan harusnya epinefrin diberikan? asisten: baik</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>lupa tidak ngukur temperatur, salah diagnosis, BB/U, TB/U BB/TB harusnya stungg marasmus kwaskiorkor dengan edema derajat 2, terapi tidak jelas apa jenis nutrisi dan jumlahnya serta jadwalnya</p>