

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711086 - FARIZKI HANY PRASETYA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	sudah baik, memahami kondisi nyeri pasien dan mempersilakan pasien berbaring sambil anamnesis, anamnesis lengkap, px fisik baik, px penunjang dan interpretasi baik, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama, memberikan analgetik sesuai kondisi pasien,
STATION IPM 10 IMUNISAS	anamnesis masih kurang lengkap (apa saja selain kondisi pasien saat ini?riwayat apa yg perlu diketahui sebelum melakukan tindakan?),belum melakukan desinfeksi tutup vial sbml mengambil vaksin,belum mengganti jarum yg akan disuntikkan dengan jarum yg baru,penyuntikan secara IM jangan menggunakan spuit 1 ml ya, tidak membuang jarum bekas pakai pada tempatnya (tempat membuangnya bukan di bengkok ya),pelajari lg ya untuk pembacaan dan pengisian lembar pelayanan imunisasinya y
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	Prosedur pengambilan sampel sudah benar. Interpretasi benar. Dx : benar. Tx : Siprofloksasin sudah tidak dianjurkan lagi ya mas peggunanannya krn angka resistensinya sudah tinggi. Begitu juga halnya dengan Ofloksasin. Sehingga cek kembali regimen obatnya ya mas. pakai first line drug yg sesuai dengan kasusnya. Dosis obat kedua yang diberikan belum tepat dosis. Obat ketiga tidak perlu diberikan.
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	klemnya jangan hanya di jam 1 dan 11, cara menjahit baik di jam 12 maupun 6 tidak safety, karena preputium tidak ditarik/diekspose tetapi langsung ditusukkan menempel korona glandis, sehingga sangat beresiko glands penisnya tertusuk, khusu di jam 6 juga karena tidak dipasang klem, motong nya kurang mepet ke korona glandisnya sisanya masih terlalu panjang, waktu habis belum balut dan kontrol perdarahan serta edukasi. oiya screening awal ndak usah terlalu lama, bilang aja sudah dievaluasi dan tdk ada kontraindikasi, lanjut informed consent dan tindakan biar tidak habis waktu. saat injeksi anestesi sebaiknya siap kassa karena saat dicabut biasanya akan ada sedikit bleeding
STATION IPM 4 KONSELING KB	Jika menanyakan pernikahan ke berapa, ini pertanyaan sensitif. bisa diawali dengan "mohon maaf". sudah baik, dengan memastikan pemahaman pasien terkait KB, ada apa saja, menjelaskan kelebihan dn kekurangan, cara pemakaian
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Diagnosis kurang lengkap. Tablet tambah darah dosis pemberian kurang tepat
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	saat melahirkan kepala satu tangan melakukan perasat ritgen, tangan yang lain harusnya pegang kepala mengikuti kelahiran kepala. sangga susur tidak tepat. periksa janin kedua harusnya dengan palpasi abdomen ya. segera masase uterus setelah plasenta lahir
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	inform consent: oke, persiapan : ketika membuka IUD lebih hati-hati karena isinya keluar dari plastiknya sebagian, belum menyiapkan lampu. pemasangan IUD: belum memasang duk steril sejak diawal ingatnya setelah pasang spekulum, belum membersihkan dan menginspeksi vagina dan serviks sebelum memasukan iud, edukasi: iud kb hormonal? . profesional: lebih hat-hati dan menjaga sterilitas

STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Persiapan: tdk mengencerkan epinefrin. Tidak VTP inisiasi 3-5 detik. Setelah 30 detik VTP baru SRIBTA. Bagging tersambung O2 sejak awal VTP, tanpa reservoir. VTP kok sungkupnya tidak difiksasi dg tangan kiri? cara pasang ET kurang legeartis. Bayi tidak napas, kok ET dilepas dan dirujuk NICU?
STATION IPM 9 ANAK	pemeriksaan fisik sebaiknya lebih mengarah pada kekurangan gizi, hanya membaca grafiknya kurang teliti. pelajari tatalaksana ANPnya ya.