

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711101 - CLEINDHITA KHARISMA ABDULLAH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	anamnesis bisa dilengkapi lagi ya, adakah hal yg memperingan dan memperberat, adakah keluhan lainnya? keluhan sama sebelumnya? apakah sudah diobati? px fisik sudah baik, interpretasi pemeriksaan penunjang kurang lengkap, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama, memberikan tatalaksana analgetik peroral untuk pasien apakah sesuai dengan kondisi pasien? jika saat dilakukan anamnesis pasien sudah kesakitan, anamnesis bisa dilakukan sambil pasien berbaring,
STATION IPM 10 IMUNISAS	imunisasi yang disarankan sdh menyebutkan 3 dengan tepat,, belum menilai apakah vaksin masih layak diberikan atau tidak, jika vial ampul sdh terbuka bs didesinfeksi terlebih dahulu ya tidak mengganti jarum yang akan disuntikkan dengan jarum yang baru, setelah tindakan jangan lupa untuk membuang alat bekas pakai pada temoatnya ya, edukasi yang dilakukan masi kurang (apa ada hal yang tidak boleh dilakukan setelah tindakan? bagaimana jika ada gejala yang muncul setelah imunisasi? adakah obat yg perlu diberikan ke pasien)
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	Prosedur pengambilan sampel : sudah cukup baik. Interpretasi : disampaikan ya mbak itu masuknya gram positif atau negatif, lihat dari pewarnaannya. Dx : benar. Tx : sesuai.
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	on ambil lidokain, tindakan aseptik itu pake kassa povidoen dipegang pake alat ya jangan langsung tangan On, aseptiknya jangan hanya penisnya doang sekitarnya juga, btw informed consent dan berkomunikasi dg pasie (manekin) itu tetap dilakukan meskipun tdk ada anamnesis, ngapain pake duk separo? duk lubang aja 1, duuuuh release koq pake needle holder, cek anestesi itu ujung prep dijepit ya, handling alat jangan pake jari jempol dan tengah tapi jari manis, kalo njahit ujung benang jangan sama panjang, jadi saat ditarik nanti tinggal 1 benang bukan 2 benang terus disimpul lagi. waktu habis baru motong separo
STATION IPM 4 KONSELING KB	Cara menjelaskannya yang lebih mudah ya dek, menggunakan bahasa awam, bukan kedokteran. kemudian tujuan dokter membantu saja, untuk keputusan bisa diserahkan ke pasien dan suami.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Diagnosis kurang lengkap. Frekuensi pemberian Fe masih belum tepat
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	buka penutup manekin dulu baru di pasang handuk ya...jangan di balik. kurang komunikasi dengan ibu selama proses persalinan misalnya
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	inform consent: belum lengkap, persiapan: lampunya belum nyala kok tetap dilanjutkan ya dek, coba dicek dulu sklar yang diatasnya sudah dinyalakan belum, belum menyiapkan/membuka gel, plastik iud ditaruh ditempat steril dan memegang gagang iud tanpa sarung tangan, pemasangan IUD: desinveksi vulva masih sangat minimal, belum mendesinfeksi area vagina dan serviks, langsung mengukur dengan sondae kemudian baru dipasang cunam porsio diarah jam 12?? terus tujuan dipasang cunam porsio apa dek? belum mengukur pengaturan elips sesai ukuran uterus saat sondae, ketika sudah terpasang belum memotong dan mengdhep perdarahan, edukasi: oke profesional: banyak terlihat ragu dan ngeblank dengan apa yang akan dilakukan. yuk belajar dan lebih semangat lagi

STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	IC menghadap ke orangnya ya dek? jangan lihat soal. Persiapan tdk mengencerkan epinefrin. Terlalu slow, kain basah tidak diganti dg yang kering. Setelah VTP inisiasi - kok evaluasinya HR? Persiapan ET bagging tidak disambung ke reservoir dan O2. Syarat siap dipasang ET apa? Bayi tdk bernapas spontan, terpasang ET -kok ET disambung ke selang O2?? Asisten : tidak cekatan
STATION IPM 9 ANAK	dari awal sepertinya kurang fokus. Belajar lagi tentang ANP ya, terutama cara menghitungnya ya.