

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711144 - FARIS SYAIFULLAH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1-urogenital	anamnesis terkait RPS minim hanya terfokus pada nyeri saat BAK, kurang explore gejala lain terkait BAK (kualitas BAK), apakah ada nyeri menjalar? skala nyeri?, Apakah ada riwayat penyakit penyerta (komorbid) pada kasus ini? Px fisik KU, VS belum dilakukan, dan px abdomen tidak lengkap (apakah ada nyeri suprapubik?). interpretasi urinalisis kurang lengkap, DD Dx lengkap, terapi belum sesuai kasus (perhatikan setting kasus yaitu di IGD, apakah cukup hanya diberikan oral saja untuk skala nyeri tersebut?)
STATION IPM 10 IMUNISAS	kurang menanyakan tentang riwayat kelahirannya, apakah nyuntiknya pake spuit 1cc? bentuk vaksinya apa? apakah tidak butuh pelarut? jadwal harus datang untuk vaksin lain selanjutnya salah
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	Habis waktu banyak di persiapan alat. Desinfeksi di awal dengan povidone. Baru mengambil spesimen 1, waktu habis
STATION IPM 3 Sirkumsisi	cara pake handscoen sterilmu salah (salah pegang), koq ga didesinfeksi dulu sebelum pake duk, kalo injeksi anestesi blok itu dilakukan sepanjang mungkin pada batang penis dan mestinya penis pasien dipegangi pake tangan kiri jadi jangan kedua tangan pegang spuit, hla koq desinfeksi batang penis dilakukan setelah releese, harusnya desinfeksi permukaan penis sebelum pemasangan duk, dan setelah release dilakukan desinfeksi bagian mukosa prep dan glands penis, habis waktu belum selesai, latihan lagi yg benar ya
STATION IPM 4 KONSELING KB	Anamnesis: diusahakan sistematis, mulai dari identitas pasien, dilanjutkan ke keluhan utama, riwayat pasien, dan seterusnya, sebaiknya menggunakan bahasa awam yang lebih dimengerti pasien, Konseling: belum menanyakan pengetahuan pasien mengenai KB, dari penjelasan yang disampaikan masih belum bisa membantu pasien dalam memilih jenis KB
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Anamnesis: bagus sudah menggali keluhan utama, tapi anamnesis penyerta lainnya seperti sistem, riwayat anc belum ditanyakan,- Px fisik: baik sudah melakukan px VS, obs, jagan lupa px fisik lainnya ya - Px penunjang: interpretasi kurang lengkap- Dx: waktu habis - Tatalaksana: waktu habis Komunikasi: baik sudah ic sebelum pemeriksaan, cukup banyak bloking, sambung rasa kurang
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	Disinfeksi vulva, perineum dan anus belum dilakukan. Parasat Ritgen tidak dilakukan. Usapan wajah bayi ketika kepala keluar tidak dilakukan. Perhatikan kapan melakukan episiotomi jika diperlukan. Pemeriksaan lilitan tali pusat belum dilakukan. Pemeriksaan kemungkinan bayi kedua belum dilakukan. Suction hidung dan mulut bayi segera saat lahir belum dilakukan. Suntikan oksitosin harusnya dilakukan pada menit pertama. Saat pemotongan tali pusat, tangan harus melindungi bayi. Masase uterus belum dilakukan.

<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Informed consent;; Oke. Persiapan pasien: pastikan posisi pasien seperti apa, perineum haru di tepi meja dll ya dek. IUD nya kok dijatuhkan di meja steril dek? kan kamu belum pasang lengan IUD nya. Dan kalau kamu keluarkan sekarang kan lebih terkena udara kontaminan lebih beresiko padahal kamu pasang IUD ke pasien masih agak lama dari persiapan. hati hati ya. KO habis pasang duk steril tau tau pasang IUD dek?? hati hati, kan harusnya kamu pasang spekulum dulu, pasang cunam dulu, sondase dulu. Dielajari lagi ya dek. Hati hati ya lebih teliti lagi. banyak step yang terlewat. Edukasi: kurang lengkap yaa, harus jelaskan kapan dia kontrol, apa yang harus pasien lakukan sesudah prosedur pemeriksaan, dan apa yang perlu diwaspadai harus kamu edukasikan yaa. Belajar lagi ya dek.</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>persiapam tdk lengkap--> merakit ambu bag bagaimana? bayi lahir tidak menangis kenapa langsung VTP ? langkah awal tidak dilakukan sama sekali, VTP inisiasi ok tapi kurang menutup, SRIBTA ok, VTP efektif ok, pasang ET blm cek SpO2 sebelum pemasangan & blm sambung ke sumber o2, sbg asisten caramu kompresi posisi dan iramanya belum betul, epinefrin dosis ok, tapi apalah sudah memasukkan dengan kateter UVC yg tepat? kalau LDJ >100 dan napas spontan tapi retraksi, harusnya diapakan? apa betul di rawat gabung dg ibu?</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>pemeriksaan fisik kurang lengkap. Dx tidak sesuai. Tx komprehensif belum detail.</p>