FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711194 - TELUNG KRIS WONG GRAGENE

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	px fisik tidak runtut, px penunjang tidak tepat, dx tidak tepat, tx blm dituliskan
STATION IPM 10 IMUNISAS	Vaksin yang akan diberikan sudah benar. Kapan vaksinasi selanjurnya harus dipancing dahulu
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	prosedur menggunakan handscoen sterilmu ON salah pegang, toilet vulva tidak boleh pake desinfektan, mempengaruhi hasil pemeriksaan, kapas lidi steril sebaiknya disipakan di awal di meja steril kalo masih dala bungkus sangat beresiko ON, kalo prosedur sudah selesai ngapain ganti handscoen steril hanya utk melepas spekulum dan duk? koq yg diperiksa cuma px gram. dan kultur
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	sebaiknya anestesi dulu sebelum membersihkan smegma. belum menutup luka, lain-lain baik. membuat simpulnya spertinya memakan banyak waktu, jadi sebaiknya tetap berlatih menjahit agar tangannya terbiasa.
STATION IPM 4 KONSELING KB	anamnesis tlh lebih lengkap ya, konseling blm mengali kekhaatir dr pasien ttg alat2 kb yg akan digunakan
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	"Ax cukup lengkap, manajemen waktu
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	bagaimana dijari diagnosa saat persalinan?, belum mempersiapkan alat dengana lengkap, tidak menilai lengkap tanda persalinanan, perasat ritgen mohon dipraktekan dengan benar serta sanggah susurnya. selaian tanda yang dinilai lakukan perasat juga untuk plasenta ya
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	Mbak, kok belum informed consent? // Itu ibunya tidak disuruh ngapain dulu gitu sebelum tindakan? // Belum memposisikan Ibu nya // Persiapan alat dan bahan sudah OK // Itu beneran sarung tangan steril dipakai di kedua tangan sekaligus mbak di awal? // Tangan kiri on ya mbak, karena memegang bagian bawah wadah IUD, tapi tidak mengganti sarung tangan steril? // Pemasangan IUD sudah OK // Edukasi kurang lengkap
STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	IC OK, persiapan OK. Setelah menerima bayi jangan keringkan/rangsang taktil sebelum isap lendir. sudah pasang SpO2. setelah cek nadi awal lakukan VTP inisiasi 3-5 kali saja tidak prelu selama 30 detik, setelah itu lihat dulu pengembangan parunya baru ke SRIBTA. saat mau pasang ET bener2 jangan lepas VTP sebelum alat2 ET siap. VTP+kompresi itu 60 detik ya bukan 30 detik. dosis pemberian epi berapa ya? sama asisten tadi dimasukkan semua cairan yg ada di spuit. saat evaluasi nadi setelah pemberian epi dan VTP kompresi, pastikan nadi sudah naik >60 baru bisa lepas kompresi, evaluasi napas setelah resusitasi kurang sesuai. Asisten : perbaiki cara kompresi yg benar, posisi tangan dan kedalamannya
STATION IPM 9 ANAK	peserta tidak menggali riwayat ASI dan MPASI, tidak menggali riwayat persalinan dan kehamilan, tidak menanyakan identitas pasien, peserta tidak melakukan pengukuran RR, tidak melakukan px thorax, abdomen, dan ekstremitas, peserta tidak menginterpretasi status antropometri secara lengkap, dx tidak tepat, tatalaksana kurang tepat, peserta tidak melibatkan pasien dalam membuat keputusan klinik