

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024**

21711025 - BISMO PANJI KUSUMO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1- urogenital	tx disesuaikan kondisi darurraat di UGD, baru obat rawat jalan boleh
STATION IPM 10 IMUNISAS	ok
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	Ic dulu ya, jika terpaksa on-kan lakukan pakai tangan non dominan (misal kiri apabila anda tdk kidal, saat menyalakan lampu, buka selimut, meneteskan larutan <sup>2</sup> ) dan dipastikan tangan yang ON tidak memegang area yang seharusnya steril/bagian dalam tubuh pasien/bagian tubuh pasien yang sudah disterilkan, pemeriksanya duduk ya, toiletisasi vulva dan vagina TIDAK boleh menggunakan povidon apabila akan dilakukan pemeriksaan sampel untuk pemeriksaan patogen karena akan mengaburkan hasil pemeriksaan, pakai NaCl saja utk genitalia luar, kassa kering untuk canalis vaginalis. Povidone digunakan setelah pengambilan sampel selesai, tanyakan status paritas/pernah melahirkan untuk menentukan ukuran spekulum, tidak apa <sup>2</sup> memasang 2 HS sekaligus, tdk pakai gel tdk apa <sup>2</sup> , saat masuk spekulum, tangan kiri sibak labia ya, endoserviks untuk Gram ya, bukan ditetesi NaCl. sampel dari fornix posterior dioleskan ke obyek glass lalu ditetesi NaCl (untuk wet mount) bukan KOH, untuk tes amin dari fornix posterior ditetesi KOH lalu dibaui, sampel dari dinding lateral sdh tepat, jaga sterilitas terutama tangan kanan, interpretasi kurang tepat, dx dan tx tidak tepat
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	Pasien disuruh BAK dulu ya mas Bismo // Pastikan untuk persiapan alat di daerah steril ya mas --> Pada akhirnya menyadari, sipp // Teknik desinfeksi kurang tepat ya mas Bismo, pastikan penggunaan kasa steril hanya digunakan setiap kali usapan pada setiap sisinya // Teknik anestesi sudah OK, sebaiknya diganti ya mas jarumnya // Teknik Release sudah OK // Teknik insisi sudah OK // Teknik penjahitan di jam 12 sudah OK, namun untuk arah pengikatan simpul tidak tepat ya mas // Teknik menjahit figure of eight sudah OK, namun untuk pengikatan simpul kurang tepat // Teknik perawatan luka sudah OK // Edukasi sudah Lengkap dan OK // Mas, klem yang sudah dipakai jangan di taruh di area steril ya mas //
STATION IPM 4 KONSELING KB	ax: sudah lengkap, konseling : edukasi teknik dan teori menyusui sudah baik
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Anamnesa cukup dan relevan dengan kasus, penentuan HPL agak meleset, UK kurang beberapa hari. Pemeriksaan fisik vital sign status generalis cukup, pemeriksaan leopold cukup. permintaan pemeriksaan penunjang kenapa tidak diminta diawal, instruksi nya dibaca kembali ya karena akah mempengaruhi diagnosa. Interpretasi penunjang cukup. Diagnosa kurang lengkap, pastikan apakah kondisi yang dialami ada mengarah ke pemberatan. terapi kurang tepat, apakah boleh pulang?
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	teknik episiotomi tdk tepat. muter plasentanya itu saat proses melahirkannya. bukan setelah plasenta lahir. segera masase uterus setelah plasenta lahir

<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Informed consent: tidak melakukan dengan benar (tujuan?, cara?, resiko?); Persiapan: belum melakukan persiapan pasien (meminta pasien cuci lengan yang tidak aktif, posisi berbaring, volar menghadap mana?); Anastesi: teknik injeksi masih kurang seharusnya di tempat insisi juga di suntikan lidokain dahulu karena jika hanya di masukkan dari tempat implant sambil ditarik ke luar tempat insisi dikhawatirkan masih terasa; Pemasangan Implan: sebelum cabut trokar raba dulu kapsul untuk memastikan kedua implant sudah diposisi yang benar; Komunikasi dan edukasi: cukup;</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>setelah melakukan basic step jangan lupa cek saturasi oksigen, baru melakukan px LDJ ya, setelah melakukan SRIBTA pastikan ada pengembangan dada atau tdk, baru lanjutkan VTP efektif, memasukkan ET perlahan yaa, laringoskop perlu digunakan dengan baik sehingga kepala tidak terlalu terdongak,</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>riwayat persalinan, kehamilan dan perkembangan kembang belum digali dengan baik...cara periksa conjunctiva gimana? hanya disenteri saja?...interpretasi antropometri disampaikan 2 dari 3...diagnosis hanya gizi buruk kwashiorkor....tatalaksana perlu mondok? benar hipotermi kah? suhunya berapa? hanya disampaikan jenis nutrisi tapi jenis belum tepat, dosis &amp; cara pemberian cairan nutrisi belum tepat dan tatalaksana lain belum lengkap</p>