

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

21711029 - NABIL HAKIM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1- urogenital	batu vesica urinaria??
STATION IPM 10 IMUNISAS	blm mengecek kelayakan vaksin
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	buka selimut, arahkan lampu, 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, 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, Inspeksi dulu genitalia eksterna (vulva vagina komusira dll), tdk perlu pakai gel, jaga sterilitas terutama tangan kanan, interpretasi Gram kurang lengkap, hanya menyebutkan DGNI, leukosit tdk diinterpretasi, dx tepat resep blm (waktu habis)
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	Persiapan alat sudah OK // Teknik Anestesi sudah OK namun tidak menggunakan kassa steril // Teknik Release smegma sudah OK // Teknik insisi kurang rapi // Teknik penjahitan sudah sipp dan benar // Belum melakukan perawatan luka // Belum melakukan edukasi // Waktu habis // Next, manajemen waktu diperbaiki ya mas //
STATION IPM 4 KONSELING KB	ax sudah baik, konseling sudah baik, itu kalau sudah selesai, kembalikan bayinya ke ibunya, jangan cuman ditaruh diatas meja ya..
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Anamnesa kurang mendalam, bisa lebih relevan lagi ya, RPS masih perlu ditelusur lagi terkait keluhan pasien saat ini kemudian terkait RPD & RPK juga belum lengkap. Pemeriksaan fisik vital sign cukup, untuk HPL dan UK agak meleset ya dan sudah menggunakan kalender kehamilan. Pemeriksaan Leopold tidak lengkap dan banyak terlewat seperti bagian janin di fundus serta segmen bawah rahim. Pemeriksaan penunjang dan interpretasi cukup. Diagnosa masih kurang terkait usia kehamilan dan adanya gejala pemberat. Terapi kurang tepat. bisa dipertimbangkan inj dan rawat inap ya karena pemberatan jangan dipulangkan. profesionalitas diperhatikan terkait dengan persiapan pasien ya
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	sudah pakai sarung tangan sterl kok pegang dan pakai apron. menyebut episiotomi setelah kepala lahir. sangga susur tidak tepat tekniknya. cek adanya bayi kedua sebaiknya dengan palpasi abdomen. desinfeksi dulu sebelum injeksi ya. tali pusat jangan di tarik tarik cukup diregangkan saja.
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	Informed consent: resiko?; Persiapan: seharusnya cuci tangan lagi sebelum memakai sarung tangan karena habis menggambar; Anestesi: lakukan desinfeksi dulu baru tutup duk, teknik injeksi masih kurang karena sudut terlalu besar dan sebaiknya di tempat insisi dahulu baru ke posisi pemasangan implant, cek dahulu keberhasilan anestesi;Pemasangan Implan: implan terpasang jauh dari tempat yang sudah ditentukan; Komunikasi dan edukasi: cukup;

<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>asisten dalam melakukan kompresi jangan terlalu cepat, dan kedalamannya seharusnya 1/3 diameter anterior ya, belum melakukan basic step diawal dengan lengkap, kok hanya menghangatkan saja dan pasang saturasi langsung cek LDJ? blm atur posisi, isap lendir dan lainnya, belum melakukan VT dengan optimal, belajar lagi cara melakukan intubasinya ya dek, itu terlalu lama, dan tehnik memasukkan ET nya belum benar, ET belum terpasang dengan benar, saat VTP tidak masuk sempurna, lakukan dengan benar ya, jangan asal pompa saja, stlh VTP dan kompresi jika masih kurang dari 60 apa yg dilakukan, perhatikan lagi algoritmanya ya dek, setelah LDJ sudah naik lebih dari 100 evaluasi retraksi dan sianosisnya, pastikan target saturasi tercapai, baru dirujuk NICU</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>riwayat persalinan, kehamilan dan perkembangan kembang belum digali dengan baik...interpretasi antropometri belum disampaikan....diagnosis hanya gizi buruk kwashiorkor....tatalaksana perlu mondok? hanya disampaikan jenis nutrisi tapi jenis belum tepat dan jelas mana yang mau diberikan, dosis &amp; cara pemberian cairan nutrisi dan tatalaksana lain belum disampaikan dengan baik.</p>