

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

21711042 - HEKSA AULIA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1- urogenital	pemeriksaan fisik abdomen kurang lengkap untuk IAPP
STATION IPM 10 IMUNISAS	sdh baik
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	<p>pasien diminta kencing dulu ya, LAMPU DINYALAKAN DULU SEBELUM PAKAI HS, (tidak bs hanya disebutkan karena hasil pemeriksaan tdk akan tampak tanpa lampu), buka selimut pasien dulu, jika terpaksa on-kan lakukan paka 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 diterilkan pemeriksanya duduk ya, siapkan HS dalam keadaan siap pakai sehingga lebih cepat, siapkan kasa dan cairan dituang ke dalam kom), cara desinfeksi genitalia eksterna bs ditingkatkan, toiletisasi vulva dan vagina TIDAK boleh menggunakan povidon apabila akan dilakukan pemeriksaan sampel untuk pemeriksaan patogen karena akan mengaburkan hasil pemeriksaan, pakai NaCl saja, tangan kiri menyibak labi saat spekulum masuk ya, jangan lupa pasang duk, inspeksi canalis vaginalis dulu, pengambilan sampel untuk wetmount (NaCL) dari fornix posterior (juga untuk fishy odor), untuk pemeriksaan KOH mikroskopis gunakan dari dinding lateral vagina (juga untuk cek pH), prinsip sterilitas kurang terjaga, utamanya tangan kanan tdk boleh ON, interpretasi Gram untuk bakteri sdh tepat, lain<sup>2</sup> tdk tepat karena sampelnya salah posisi, dx sdh tepat, terapi blm dilakukan</p>
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	<p>Dipersiapkan dengan baik ya mas untuk alat alatnya, kan belum mempersiapkan kok sudah tanya jarum nya dimana ? // Teknik Desinfeksi kurang tepat // Teknik anestesi tidak pakai kassa steril kah mas ? belum mengganti jarum nya juga // Mas, membersihkan smegma yang sudah di release kok hanya di bilang nanti kita bersihkan pakai kassa // Ada alat yang jatuh // Teknik insisi sudah OK namun kurang rapi // Teknik penjahitan di jam 12 sudah ok namun simpul jahit nya tidak tepat // Teknik penjahitan figure of eight tidak tepat // Teknik perawatan luka kurang rapi // Edukasi kurang lengkap</p>
STATION IPM 4 KONSELING KB	<p>ax sudah baik, konseling jangan lupa memastikan pemahaman ibu dg minta mempraktekan jg ya, konseling tentang cara/posisi menyusui bs lbh dilengkapi lagi ya</p>
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	<p>Anamnesa perlu dilengkapi terkait dengan status kehamilan dan riwayat obstetri sebelumnya, RPD serta RPK perlu ditelusuri lebih dalam untuk mencari faktor resiko terkait penyakit saat ini. penentuan UK HPL cukup dan benar, pemeriksaan vital sign cukup, pemeriksaan leopard cukup, diagnosa cukup tetapi kondisi pemberatan belum disampaikan, terapi belum tepat, pertimbangan rujuk sudah benar, tetapi bisa disegerakan/ rawat inap</p>
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	<p>periksa adanya bayi ke dua dengan palpasi abdomen ya.</p>

<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Informed consent: tidak melakukan dengan benar (cara?, resiko hanya tidak nyaman?); Persiapan: belum melakukan persiapan pasien (meminta pasien cuci tangan yang tidak aktif, posisi berbaring, volar menghadap mana?); Anestesi: teknik injeksi masih kurang seharusnya di tempat insisi masukkan lidokain juga lanjut ke lokasi implant atau diantara implant,;Pemasangan Implan: hati-hati tekniknya jangan lupa lagi, cek ke2 implant sebeum trokar di cabut; Komunikasi dan edukasi: cukup;</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>siapkan dan sebutkan semua alat dengan baik sebelum memulai, termasuk memeriksa ET, stetoskop, laringoskop, pengenceran epinefrin, tabung oksigen dan selangnya, VTP inisiasi ambubag tanpa reservoir krn bayi BBLC, selalu evaluasi dulu tindakan yang sudah dilakukan sebelum menentukan tindakan berikutnya, td belum evaluasi LDJ sudah mau kompresi saja, setelah evaluasi VTP kompresi jika masih kurang dari 60 langsung berikan epinefrin, ini tadi masih melakukan kompresi lagi</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis riwayat kehamilan, menyusui, nutrisi tidak lengkap.....KU, kesadaran, tanda vital tidak diperiksa di awal?, setelah PF s/d thorax baru periksa TTV, antropometri diperiksa setelah periksa status generalis s/d tungkai?, PF thorax tidak lengkap, PF ekstremitas tidak lengkap, ingat prinsip Inspeksi Palpasi, Perkusi, Auskultasi?....diagnosis kurang lengkap.....jenis nutrisi yang disampaikan benar, namun cara pemberian dan terapi lain belum disampaikan</p>