

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

21711069 - VERGIAWAN WAHYU ANGGITA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	Anamnesis: Anamnesis terlalu superfisial, belum mengarahkan diagnosis dan menyingkirkan diagnosis banding. Pertanyaan mengenai BAK tidak hanya apakah lancar atau tidak, perlu juga ditanyakan warnanya, apakah ada darah dll. jangan lupa untuk menganamnesis keluhan sistemik, BAK, kebiasaan pasien. Pemeriksaan fisik: pemeriksaan abdomen dilakukan dengan kaki ditekuk. Pemeriksaan perkusi dan auskultasi itu tidak ada superfisialis mas. Pem.penunjang: Lebih teiti dalam menginterpretasi hasil darah lengkap. Diagnosis: keluhan dan pemeriksaaan penunjang yang diminta terkait urinalisis kenapa diagnosis nya kolelitiasis dan koledokolitiasis? Terapi. Jangan terburu buru dan lebih profesional dalam menghadapi pasien. Lakukan dulu pemeriksaannya baru minta hasilnya.
STATION IPM 10 IMUNISAS	Ax: anamesis belum lengkap termasuk menanyakan kondisi pasien saat ini, baiknya memberikan kesempatan pasien bercerita tidak usah buru-buru. pemilihan imunisasi: oke namun tujuannya belum dijelaskan lengkap, tx non farmako: belum mendesinfeksi vial, cara homogenisasi salah. desinfeksi sebelum penyuntikan dengan alkohol swab?? kumanya mati dek, dosis yang diberikan 3 cc?? , setelah penyuntikan kenapa malah minta ibunya menekan bekas suntikan dek ini vaksin bcg loh, setelah digunakan jarum dan spuit langsung dimasukan ke safety box ya. perlu belajar dan dibaca lagi materi imunisasi. komunikasi dan profesional: perlu ditingkatkan
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	interpretasi gram kurang tepat, dx salah, terpai salah. terburu buru, bagian dalam tutp kasaa jangan di letkkan di bawah wadah kasa, jadi enggak steril
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	anestesi jangan lupa diaspirasi ya, sebagai indikator masuk ke pembuluh darah atau tidak. sesuaikan penggunaan gunting, gunting benang untuk benang, dan gunting jaringan untuk jaringan. pastikan tidak tertukar needle holder dan klem lurus, jarum selalu gunakan needle holder. sepertinya banyak berlatih lagi, agar tidak kusut membuat simpulnya, sepertinya waktunya terbuang banyak karena membuat simpul yang kurang sempurna. preputium belum dipotong, waktu habis.
STATION IPM 4 KONSELING KB	Pelajari lagi bagaimana posisi bayi yg benar saat menyusui. Utk sesi konseling, nggak usah terburu2 ya mas, supaya komunikasi 2 arahnya lebih nyaman. Bedakan antara posisi dan pelekatan.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	anamnesis kruang, pemeriksaan fisik tidak lengkap, meriksa konjungtiva kok tidak dipegang, interpretasikurang tepat dan baru 1, diagnosa kurang tepat, hamil kok diberi captopril??

<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>sudah cuci tangan sebelum menyiapkan alat. APD apa yang perlu digunakan silahkan di sebutkan kalau tidak tersedia di ruangan ya. harga privasi pasien ya ijin kalau mau buka. handuk 2 jadi 8 lapis itu apa tidak panas dan mengurangi fungsinya?. HATI-HATI anda menyiapkan 3 obat dengan visualisasi 100% sama itu apa tidak takut TERTUKAR?. darimana anda yakin ini sudah siap melahirkan dan kenapa tidak perlu di cek lagi? belum memposisikan pasien dan belum mengajarkan menerannya. belum membersihkan vulva. peserta tidak melakukan prasarat ritgen= nanti laserasi kemana mana, apakah cara melahirkan bahu benar di ongek-ongkek keatas kebawah gitu? lakukan sangga susur bukan menarik bayi ya. jangan buang lendir bayi sembarangan. itu handu bay basah tapi kenapa tidak di iganti. belum cek bayi kedua kalau akembag gimana udah di kasih oksitosin (belajar efek oksitoson ya). gunakan gunting tali pusat ya bukan gunting perinium. belum evaluasi APGAR bayii. sudah menyebutkan tanda klasik pelepasan plasenta. Plasenta Ditariik? DITARIk nanti potol gimana apa tidak perdarahan. apakah jika uterus lunak harus langsung inj metilergoetrin setelah kelahiran plasenta? belum membereskan ibu. komunikasinya dilatih ya sesuaikan dengan kondisi pasien, perlu dukungan atau oerlu ijin atau perlu apa di komunikasinya atau bahkan perlu pujian. belajar lagi ya, semangat ^-^ pasti bisa kok , hanya perlu sedikit lebih ikhlas dalam prosesnya, ^-^</p>
<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Jangan lupa sambung rasa, informed consent maksud dan tujuan. Jangan lupa mana tangan yang dominan dan tidak. pisau scapel disiapkan di awal ingat sterilitas bukannya. Kalau ganti sarung tangan steril tetap harus cuci tangan steril juga.</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>operator : jangan lupa fiksasi ET, VTP tidak boleh berhenti saat persiapan untuk memasang ET asisten</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>kurang digali riwayat kehamilan dan peralihan serta rwayat nutrisi kebiasaan minum susu botol, kurang lengkap pemeriksaan fisiknya seperti edema, diagnosis sudah bear hanya kurang informasi dengan edema derajat sedang, jumlah kalori sudah benar tapi jadwal dan jenisnya kurang lengkap</p>