

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

21711076 - MITSQU GHALIZHA ABDANSYAKUR

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	Anamnesis: Pada keluhan nyeri jangan lupa menanyakan perjalanan nyeri. Gali lebih dalam tentang keluhan-keluhan penyerta. jangan lupa menanyakan RPD. Jangan lupa menanyakan kebiasaan pasien seperti makan dan minum. Pemeriksaan fisik: Pem abdomen lakukan secara sistematis dengan IAPP, kaki ditekuk. Pem. penunjang: Diagnosis: baik. Terapi: Peleajari kembali pilihan terapi awal untuk diagnosis yang sudah ditegakan, sesuaikan dengan kondisi pasien yang tampak kesakitan.
STATION IPM 10 IMUNISAS	Ax: belum menanyakan kondisi pasien saat ini, pemilihan imunisasi: oke, tujuan imunisasi belum dijelaskan dengan lengkap. tujuan vaksin bcg untuk mencegah polio??, tx non farmako: belum mendesinfeksi vial saat mengambil vaksin bcg, belum mencampur vaksin bcg dengan pelarut, desinfeksi pasien dengan kapas kering, setelah digunakan jarum dan spuit kok ditaruh dibengkok ya. sebelum penyuntikan jangan lupa menyiapkan pasien terlebih dahulu dan setelahnya tidak langsung ditinggal dibed begitu saja, komunikasi dan edukasi: oke sebaiknya juga diedukasi efek samping spesifik sesuai imunisasi saat ini tidak hanya secara umum, profesional: lebih aware dan hati-hati dengan pasien apalagi ini pasien anak
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	cara menggunkana sarung tangan belum tepat , tangan kiri sudah pegang lampu lau memegang labia minora, pex swab kurang lengkap pemex utk vaginosis bakterial jamur dan trikomonas belum dilakukan, terapi krang tepat
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	sesuaikan penggunaan gunting, gunting benang untuk benang, dan gunting jaringan untuk jaringan. gland jangan terpotong ya. waktu habis penutupan luka tinggal diplester.
STATION IPM 4 KONSELING KB	Perhatikan jawaban pasien. Konfirmasi di awal usia bayi. utk sesi konseling, njelasinnya jangan terburu2 nggih. Identifikasi hal yang perlu diperbaiki dari cara menyusuinya (1. posisi, 2. pelekatan) . Pelajari posisi bayi dengan ibu.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	wktu habis habis belum menyampaikan edukasi, derajat diagnosis belum disampaikan, hasil interpretasi darah rutin belum tepat, edem belum di cek

<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>belajar IC ya. belajar lagi ya cara diagnosis obsterti pada persalinan. belum memcuci tangan sebelum persiapan lata. spiut yang dibuka diletakkan pana non steri(ON). APD yang perlu di pakai tolong di sebutkan lengkap ya selain apron, google dan masker apa lagi?. handuknya kalau masih terlipat 4 lapis x 2 handuk otu pa ya bisa di pakai di atas perut ibu? belum mengajarkan cara meneran dan posisi ibu. mencampurka spuit yang ON kedalam meja sterill (ON). memegang spuit non stril dengan handscoon streil (ON). tanda klasik kala 2 belum di sebutkan secra lengkap. tidak melakukan evaluasi kemajuan persalinan, tidak membersihkan vulva. apa yang dilakkan jika ibu beum ingin meneran? perinium melilit tu bagaimana? kapansih ibu bisa di pimpin untuk meneran? kapan episiotomi dilakukan? caranya bagaimana? apakah benar hanya asl gunting? latiha lagi cara melahirkan bahu dan badan bayi, cara memegangnya juga (nanti mluncat bayinya). setelah bayi lahir:; sudah suction(caranya salah itu tidak mengisap), jaga kehangatan bayi ya itu anduk atas basah di pakai bayi nanti bayinya hipotrmi. dimana letak klem tali puat di pasang? apa yang diperhatikan saat gunting tali pusat? apa benar digunting begitu saja seteh desifensi? apakah ga takut luka bayinya. sudah menyebutkan tanda kaslsa kala 3.belum mengecek jenin kedua belum inj okditosin. oksitosin dilakukanseteah kusner. JANGAN DITARIK nanti putus atau sialnya lagi bia inversi uters perdarahan berat nanti. duluan mana cek plasenta atau cek kontraksi? apakah begitu kontraksi buruk langsung injksi metilergometrin? mas bellajar lagi ya di perhatikan lo ini 2 nyawa langsung loo. belajar ya vidionya di erhatikan dann farmakologinya di baca lagi.komunikasinya dilatih ya sesuaikan dengan kondisi pasien, perlu dukungan atau oerlu ijin atau perlu apa di komunikasinya atau bahkan perlu pujian</p>
<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Tolong agar maksud dan tujuan pemasangan implan di infokan dulu ke pasien. hati-hati pemasangan scapel pakai alat ya, bahaya kena tangan. insisi pakai scapel plus silet pemegang nya jangan pemegangnya aja.</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>operator : cek juga apakah ada gerakan dinding dada sebelum SRIBTA, selama menghitung ldj sebaiknya tetap VTP asisten, sudah benar menyebutkan tidak menggunakan reservoar karena BBLC, tetapi mengapa masih memasang reservoar di ambubag?jangan lupa fiksasi ET</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>diagnosis perlu diengkapi dengan ascites sedang lupa jenis dan jadwal pemberian nutrisinya serta jumlahnya</p>