

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711080 - ANNISA DYAH AYU

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	Anamnesis: Jangan lupa menanyakan riwayat penyakit dahulu. Pem fisik: abdomen dilakukan dengan sistem IAPP, kaki ditekuk. Px penunjang: baca soal dengan teliti apakah hanya meminta atau menginterpretasikan. Diagnosis: pelajari kembali penyakit apa yang bisa menjadi diagnosis banding dari diagnosis kerja yang sudah ditetapkan. Terapi: Pelajari kembali penanganan awal pada kasus seperti ini dengan kondisi pasien tampak kesakitan.
STATION IPM 10 IMUNISAS	Ax: ok, pemilihan imunisasi: ok hanya hati hati memberikan informasi terjadi tujuan vaksin agar tidak keliru (virus TB), tx non farmako: mengambil pelarut vaksin dengan spuit 1 cc terlalu lama dek lain kali pakai yang lebih besar ya agar tidak bolak balik, derajat penyuntikan vaksin belum tepat, jangan lupa setelah penyuntikan jarum dan spuit ditaruh disafety box tidak dikembalikan ke tempat awalnya, yang ditulis pada buku KIA adalah imunisasi yang sudah diberikan ya dek kalau direncanakan untuk selanjutnya tidak perlu ditulis nanti dikira sudah diberikan, komunikasi : ok. dan profesional: lebih hati-hati dan aware dengan pasien, baik sebelum tindakan dan setelah tindakan tidak ditinggal begitu saja di bed
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	cara menggunakan sarung tangan belum benar, sempt menyentuh yang tidak steril, belum mengambil sampel untuk pengecatan gram, interpretasi pengecatan gram belum lengkap, dx dan terapi belum tepat
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	sebelum pasang duk, sebaiknya desinfektan dulu. anestesi dulu, sebelum dibersihkan smegmanya. anestesi jangan lupa diaspirasi ya, sebagai indikator masuk ke pembuluh darah atau tidak. gland penis jangan dipotong ya.
STATION IPM 4 KONSELING KB	sudah baik
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	kan sudah ada alatnya menghitung kehamilan kenapa malah memperlama, pas medik makanya belajar apakai alatnya, walaupun manual itung yang benar ya (perhitung kelru), ngapain periksa yang tidak relevan, djj dan tfu tidak dinilai, peemriksaan darah rutin tapi tidak interpretasi, diagnosa itu apa sih kriterianya, baca lagi ya biar bisa jelas anamnesis, fisik, hingga penunjang

<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>Dx: belajar lagi ya kurang sesuai. menyebutkan tada klasik kala dua namun belum sesuai. handuknya bisa dii lemmbar saja mbak agar luas. belum cuci tangan sebelum menyiapkan alat. APD apa yang perlu digunakan silahkan sebutkan ya. sudah menyiapkan oksitosin. sudah desinfeksi, sudah pasang duk alas bokong. belum memposisikan pasien dan mengajarkakan meneran. tidak melakukan evalauasi perkembangan persalinan, bagaimannaa cara dan indikasi episitomi. tidak melakuakn prasarat ritgen, melakukan sangga susur padahal yang lahir baru kepala, tidak cek lilitan, tidak melahirkan bahu depan belakang, tidak menjaga kehangtan bayo, membuang sekret bayi sembarangan. sudah melakukan klem tali pusat dan penguntingan (hati-hati kena bayi dan awas infeksi), tidak mengecek janin kedua dann menyuntikan oksitosin. mengecek pelepasan tali pusat dengan menarik narik (nanti putus) tidak melakuan pertolongan kalahiran plasenta. tidak cek kontaksi, tidak membersihkan ibu. mengecek janin kedua setalh plasantalahir 0_0 itu kalau ada bayinya di jamin ga selamat gas ih mbak. komunikasinya dilatih ya sesuaikan dengan kondisi pasien, perlu dukungan atau oerlu ijin atau perlu apa di komunikasinya atau bahkan perlu pujian. belajar lagi ya n=mabk, SEMANGAT ^-^</p>
<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Jangan lupa jelaskan maksud dan tujuan pelaksanaan. Tata cara sebelum anastesi mulai harap dipelajari lagi. Teknik sterilitas sebelum memakai sarung tangan dan saat memakai tolong dipelajari lagi. Ukuran sebelum pemasangan implan tolong dipelajari lagi. Duk steril agar dipergunakan sebelum insisi.</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>operator : VTP inissasi tidak perlu menghubungkan ambubeg ke reservoir karena BBLC, tetap lakukan VTP sesuai ritme saat asisten menghitung HR, jangan lupa memeriksa usaha napas di semua tahapan ya, profesionalisme belum maksimal karena tidak menjelaskan kondisi ibu hamil yang DM merupakan risiko tinggi, jangan lupa fiksasi ET</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>Diagnosisnya underweight, yang benar adalah severe underweight</p>