

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

21711081 - SYAKIRA DWI AGUSTIN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	Anamnesis: pada pasien dengan keluhan nyeri, jangan lupa menanyakan apakah ada penjararan atau tidak. Gali lebih dalam tentang keluhan-keluhan penyerta lainnya karena akan membantu menegaskan diagnosis. Tanyakan bukan hanya kebiasaan makanan, tetapi juga minuman. Px fisik : Nilai KU terlebih dahulu di awal. . Pelajari penggunaan stetoskop yang benar (arah earpieces). Pem fisik abdomen :kaki di tekuk lakukan IAPP. Pasien mengeluh nyeri pinggang, jangan lupa lakukan nyeri ketok ginjal. Pem penunjang: baca soal dengan teliti apakah perintah hanya mengajukan atau diminta untuk interpretasi juga. Pelejadi kembali diagnosis dan diagnosis banding dari data anamnesis dan pemeriksaan fisik yang sudah didapatkan. Diagnosis yang tidak tepat menyebabkan terapi yang tidak tepat.
STATION IPM 10 IMUNISAS	Ax: anamesisi belum lengkap dan tidak menanyakan kondisi anak saat ini, pemilihan imunisasi: benar namun belum menjelaskan tujuan imunisasi yang digunakan, tx non farmako: dosis bcg yang diambil salah (0,5 ml dideltoid kiri) cara menyuntikanya dengan cara dicubit?coba dipelajari lagi ya dek terkait imunisasi baik dosis dan cara penyuntikanya jangan lupa menyiapkan pasien juga perlu sebelum tindakan, komunikasi dan edukasi: belum lengkap hanya menyampaikan jadwal kembali, profesional: lebih hati-hati ketika akan melakukan tindakan agar tidak banyak barang berjatuhan
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	berlatih lagi mbak supaya tidak lupa dan tidak nervous, mbak belum melakukan pengecata gram , lihat gambar hifa psseudohifa clue cell dan hasil pengecatan gram ya
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	penutupan luka tinggal diplester, waktu habis. pastikan needleholder tidak tertukar dengan klem lurus. anestesi jangan lupa diaspirasi ya, sebagai indikator masuk ke pembuluh darah atau tidak.
STATION IPM 4 KONSELING KB	sudah cukup baik
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	anamnesis kurang, usia kehamilan kelriu jauh, biasakan VITAL SIGN diawal , belum nimbang, interpretasi penunjang keliru, px penunjang untuk menentukan diangnosisi kurang, baca lagi kriteria diagnosa, diagnosa tidak lengkap, terapi bingung

<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>Dx sudah sesuai :).. iC di perbaiki yasudah cucu tangan sebelum menyiakan alat. hati-hati kalau menyiakan obat itu obat ymag disiapkan ada 3 dan visualnya 100% mirip nanti tertuar gimana. hormati privasi pasien ya. handuknya a2 tapi di lipat jadi 8 lapis itu pa tidak mengurangi fungsionalnya? penggunaan APD apa saja yang perlu? belummenghidupkan lampu, belum malakun VH, sudah evaluasi perkembangan persalinan. sudah pasang duk bawah bokong. belum memposisikan ibu dan melatih meneran. tangan kiri saat ritgen tidak sesuai. sudah cek lilitan, sudah melahirkan bahu deoan dan belakang, latihan lagi cara melairkan badan bayi hati-hati buang lender bayimy. jaga kehangatan bayinya juga ya, bayinya jangan di lupakan ya.. sudah cek bayi kedua, belum menyuntikkan oksitosin, sudah melakua pemotongantali pusat. belum menyebutkan tanda pelepasan plasenta tidak melakukan kelahiran plasenta. duluan mana cek plasenta atau cek tonus. tidak melakukan cek tonus. apakah metilergometrin selalu disuntikkan setelah plasenta keluar begitu kontraksi kurag baik? baca lagi ya. bereskan ibunya itu berdarah darah . komunikasinya dilatih ya sesuaikan dengan kondisi pasien, perlu dukungan atau oerlu ijin atau perlu apa di komunikasinya atau bahkan perlu pujian. belajar lagi ya mbak cantik Semangat ^-^</p>
<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Baik</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>operator baik, hanya saat menjadi asisten kurang sigap (posisi dan kesiapan stetoskop)</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>Diagnosis yang benar adalah gizi buruk marasmik kwashiorkor dengan edema sedang sedangkan yang dibuat oleh kandidat dengan diagnosis gizi kurang, terapi tidak sesuai dengan diagnosis yang benar</p>