

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

21711102 - NADIA LAILI NAFISA M

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1- urogenital	Anamnesis: OLDChART belum tergali semuanya, anamnesis sistem blm bs menggali gejala penyerta yang ada pada pasien, Px: kanan-kiri pasien jangan terbalik ya, pemeriksaan status lokalis regio yg relevan tetap dilakukan inspeksi palpasi baru pemeriksaan khusus (nyeri ketok), px penunjang dipikirkan baik2 yg paling dibutuhkan oleh pasien, jangan semua diminta ya. dara rutin belum diinterpretasikan. dx kerja: perlu menilai kondisi utama pasien saat ini yg memerlukan tatalaksana segera (nyeri) ec diagnosis kausatif bila sudah tegak, gunakan susp bila blm tegak. tatalaksana, pemilihan golongan obat sudah tepat tetapi BSO blm tepat, perhatikan nyei pasien.sehingga perlu penanganan nyeri yang cepat
STATION IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: riwayat imunisasi sebelumnya (kondisi setelah imunisasi) dan kondisi anak saat ini (adakah kontraindikasi pemberian imunisasi); Jenis Imunisasi: 4 jenis imunisasi sudah tepat tetapi hanya menjelaskan 1 tujuan imunisasi dengan benar; Tatalaksana: tempat injeksi kurang tepat, jadwal KIA bulan depan jangan ditulis dulu; komunikasi dan edukasi: cukup
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	cuci tgn sesuai who+, persiapan alat lengkap, memasukkan kapas lidi sedalam 1 cm, px penunjang yg dipilih tepat, interpretasi tepat, dx kerja blm tepat, terapi kurang tepat
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	Adiknya tidak disuruh BAK dulu mbak ? // Persiapan alat sudah OK // Teknik desinfeksi kurang tepat // Anestesi tidak mengganti jarum nya mbak ? // Belum release dan membersihkan smegma dengan baik // Mengencangkan simpul jahitan di jam 12 jangan pakai tangan ya mbak // Penjahitan pada jam 12 tidak kencang // Penjahitan Figure of Eight mengenai glands penis // Posisi nya mbak nadia kok sepertinya kurang nyaman saat sirkumsisi // Cara melakukan kontrol luka kurang tepat // Plester terlalu panjang mbak // Edukasi kurang lengkap
STATION IPM 4 KONSELING KB	Ax: relatif lengkap, tapi blm menggali RPD. Penjelasan mengenai berbagai macam alkon kurang sistematis, tdk mengelompokkan berdasar cara kerjanya utk memudahkan pasien.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Ax : cukup baik, bisa gali lebih dalam tentang kebiasaan sosial, menstruasi dan riw kehamilan saat ini; UK : OK sesuai ; Px fisik : belum cek antropometri ; Px Obstetri : perbaiki cara periksa leopold ya, ga cuma raba2 doang dan nyebutin leopoldnya tapi pemeriksaan salah, belum cek TFU ; Px penunjang : OK ; Diagnosis : tidak lengkap, masih 34 minggu dan belum ad atanda persalinan tapi kamu sebut "Kala"?, belajar lagi cara diagnosis obstetri sebutin status obstetrinya, UK, presentasi posisi bayi, dan kondisi kehamilan saat ini ya, ; Tx : belum sesuai

<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>Penegakkan diagnosis: oke, lengkap. Jangan lupa desinfeksi dulu dek bagian vulva perineum anus sebelum pasang alas bokong. kebalik yaa, alas bokongnya jadi nggak steril dong. Cara melakukan perasat ritgen belum benar ya dek, latihan lagi ya dek, pelajari lagi yaa. Ngecek bayi edua ada atau tidak bisa di palpasi perut ibu saja ya dek. Kemudian saat injeksi oksitosin jangan lupa desinfeksi dulu ya pahanya pasien. Jangan lupa diurut dulu ke arah ibu baru diklem ya dek. Saat akan penegangan tali pusat seharusnya klem didekatkan di perineum agar bisa ditarik sebagai pegangan ya. Setelah lahir plasenta seharusnya langsung masase fundus uteri, cek kontraksinya bagus tidakk, jadi nggak perlu jari kita mamsuk vaginanya dek. Bagaimana cara masase fundusnya? dipraktekkan ya dek, untuk ngecek kontraksi caranya gimana.</p>
<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>IC OK, persiapan pasien sangat minim ya dek jangan lupa minta pasien BAK dulu ya, lalu memposisikan pasien juga jangan lupa yaaa...persiapan alat ok..saat proses pemasangan IUD di awal tidak memasang duk steril, seharusnya pasang duk dahulu baru pasang speklum ya dek, tapi proses selanjutnya OK,Edukasi Ok</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>IC ok, urutan langkah awal tdk menghangatkan. Kenapa posisimu di samping bayi, bukan di sisi kepala bayi? VTP inisiasi ok, SRIBTA ok, habis SRIBTA pengembangan thoraks positif terus diapakan --&gt; kenapa langsung pasang ET, padahal belum VTP efektif sama sekali?, VTP efektif apa betul 60 detik? belajar lagi membedakan irama VTP saja dan irama VTP kompresi. apakah memasukkan epinefrinnya sudah betul memilih UVCnya?</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>PF secara umum sudah baik hanya belum dilakukan interpretasi sehingga diagnosis, tatalaksana dan edukasi tidak bisa dilakukan dengan baik.</p>