

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

21711110 - IHSAN DWI ARYANTO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1- urogenital	Anamnesis: OLDChART belum tergali semuanya, anamnesis sistem belum semua menggali gejala pada pasien, RPD, RPK, sosek keb belum lengkap, Px: lengkap, px penunjang: darah rutin intepretasinya kurang tepat ya, fikirkan baik2 usulan penunjang nggih, jangan shopping penunjang, 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.DD dijadikan DK dan sebaliknya, tatalaksana, pemilihan golongan obat sudah tepat tetapi BSO blm tepat, perhatikan nyeri pasien sangat hebat sehingga perlu penanganan nyeri yang cepat.
STATION IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: belum ditanyakan riwayat kelahiran, riwayat imunisasi sebelumnya (kondisi setelah imunisasi) dan kondisi anak saat ini (adakah kontraindikasi pemberian imunisasi); Jenis Imunisasi: 2 jenis imunisasi sudah tepat tetapi hanya menjelaskan 1 tujuan imunisasi dengan benar; Tatalaksana: tidak mengecek kelayakan vaksin, belum menulis di jadwal imunisasi; komunikasi dan edukasi: cukup
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	suaranya lebih keras dikit ya dik, dx kerja tepat, tx baru 1 macam
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	Persiapan alat sudah OK // Pasien belum disuruh BAK // Teknik membersihkan smegma belum tepat // Teknik Anestesi sebaiknya mengganti jarum // Teknik Insisi sudah baik // Teknik penjahitan figure of eight tidak tepat // Perawatan luka tidak dilakukan karena waktu habis // Edukasi belum dilakukan dengan baik
STATION IPM 4 KONSELING KB	Sebaiknya tunjukkan antusiasme pada pasien, jgn disambi dengan menggosok2 tangan membersihkan sisa bedak pada tangan. Ax belum cukup tergali, RPD, riw paritas, riw mens blm tergali. Proses konseling blm mengeksplere apa saja yg sudh diketahui, apa harapa dan keinginan pasien thd KB, penjelasan mengenai berbagai alkon tdk sistematis dan singkat2 tdk semua alkon disebutkan. Pemberian alternatif hanya memberikan 1 piihan.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Ax : belum lengkap, riw kebiasaan sosial, riw kehamilan saat ini, riw menstruasi, anamnesis ANC harus lengkap ya ; UK : OK ; Px fisik : OK ; Px Obstetri : leopold 3 fungsinya untuk apa? cara cek leopold 4 salah ; Px penunjang : OK ; Diagnosis : kurang lengkap, diagnosis obstetri harus urut GPA UK, presentasi posisi bayi dan kondisi kehamilan saat ini ; Tx : obat sudah sesuai, sediaan dan frekuensi tidak sesuai

<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>Penegakkan diagnosis kurang lengkap ya dek, seharusnya tidak hanya status paritas dan kala saja, tapi usia kehamilan masuk ke dalam diagnosis yaa dek. Lebih hati hati ya. Belum menyebutkan tanda tanda kala 2 persalinan. Sebelum memasang duk seharusnya desinfeksi dulu ya dek di vulva, perineum dan anus, kan itu belum steril. Sebelum kepala lahir, seharusnya melakukan perasat ritgen, yang kamu lakukan perasat ritgennya belum benar ya dek, dipelajari lagi ya dek, hati hati. Setelah bayi lahir, apgar, harusnya kamu segera hisap lendir bayi dulu dek segera. Kemudian sebelum menyuntikkan oksitosin, cek dulu perut ibu apakah masih ada bayi kedua atau enggak. Baru oksitosin. Kemudian oksitosin disuntikkan di paha mana? ayo diingat lagi ya, kemudian sebelum suntik, desinfeksi dulu pahanya ya. Hati hati yaa dek. Saat menarik tali pusat, kalau sudah terlalu jauh, klem bisa digeser lebih dekat lagi dengan perineum ya. Sesudah plasent alahir, seharusnya masase uterus ya, agar kontraksinya apakah masih bagus atau tidak ya, masase menggunakan 4 jari jangan lupa. Kemudian alat2 yang terkontaminasi ditaruh di larutan chlorin yaa jangan lupa. Hati hati dek, manajemen waktunya juga yaa diperhatikan, mepet banget sama waktu selesai.</p>
<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Informed consent tidak lengkap ya dek..jangan lupa sampaikan tujuan, resiko dan juga caranya ya dek...persiapan kepada pasien kurang lengkap ya dek..selain memberi tahu posisi pasien seharusnya menyampaikan apa lagi?? saat pemasangan iud on sekali saat memegang alat iud yang harusnya dengan tangan yang sudah pakai handscoon ya...lalu belum pasang duk steril ya dek Ihsan..seharusnya duk dulu baru pasang spekulum, walau Alhamdulillah akhirnya ingat setelah spekulum terpasang..sempat on lagi saat memegang plastik IUD padahal sudah pakai sarung tangan steril ya dek Ihsan...edukasi belum lengkap ya dek..kira kira selain kontrol seminggu lagi seharusnya menyampaikan apa lagi dek Ihsan? yuk semangat belajar lagi ya</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>persiapan alat tdk lengkap,urutan basic steps bagaimana?setelah tindakan langkah awal harusnya dicek apa dulu? pemasangan ET harusnya naikan dulu SpO2nya. sbg asisten : kalau kompresi dengan ibu jari, keempat jari yang lain harusnya posisi di mana?kedalamannya seberapa? kalau HR &gt;100 dan napas spontan tapi ada retraksi harusnya pemsangan apa?</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>riwayat kehamilan. kelahiran, dan nutrisi belum digali cukup ya Dek....interpretasi antropometri benar 2 dar 3 tapi diagnosis kok jadi kacau ya?....tatalaksana belum sesuai, perhatikan 4 prinsip asuhan nutrisi anak....</p>