

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711112 - NUR HIMATI ALIYA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	Anamnesis: OLDChART belum tergalinya semuanya, anamnesis sistem belum semua menggali gejala pada pasien, RPK, RPD, sosekkeb sdh lengkap, Px:Vs lengan yg dipasang manset sebaiknya berbeda dengan yg dicek suhu. perkusi abdomen belum dilakukan, pemeriksaan status lokalis regio yg relevan tetap dilakukan inspeksi palpasi baru pemeriksaan khusus (nyeri ketok), px penunjang: fikirkan baik2 usula penunjangnya, jangan shopping penunjang. interpretasi urin rutin kurang tepat ya, adanya eritrosit dlm urine namanya apa, leukosit 1-2/LP artinya apa? adanya kalsium dlm urine kesannya apa? jangan hanya bilang (+)/(-); dx kerja: perlu menilai kondisi utama pasien saat ini yg memerlukan tatalaksana segera (nyeri) ec diagnosis kausatif bila sudah tegak, DD dijadikan DK dan sebaliknya,gunakan susp bila blm tegak. tatalaksana, pemilihan golongan obat sudah tepat (AINS) tetapi BSO blm tepat, antibiotik tdk sesuai, perhatikan nyeri pasien sangat hebat sehingga perlu penanganan nyeri yang cepat.
STATION IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: ok; Jenis Imunisasi: 4 jenis imunisasi sudah tepat tetapi hanya menjelaskan 3 tujuan imunisasi dengan benar; Tatalaksana: pemilihan ukuran jarum kurang tepat, bekas spuit jarum tidak dibuang di safety box/melakukan recapping (untung ingat ya); komunikasi dan edukasi: cukup
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	px prosedur klinik sebagian teknik masih blm tepat, dx benar, tx blm benar yg benar abru 1 jeneis obat
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	Persiapan alat sudah OK // Teknik Desinfeksi sudah OK // Teknik Anestesi sudah OK namun belum mengganti jarum // Teknik Release Smegma sudah OK // Teknik Insisi sudah OK // Teknik penjahitan sudah OK namun dirapikan lagi ya mbak benangnya jangan terlalu panjang // Teknik Perawatan Luka sudah OK // Teknik Edukasi sudah OK //
STATION IPM 4 KONSELING KB	Ax baik, cukup memadai. Proses konseling baik, cukup mengeksplere pandangan pasien thd alkon, apa yg diketahui ttg alkon, memberikan penjelasan secar sistematis, memberikan alternatif, dan menyerahkan kembali ke pasien.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Ax : sudah lengkap ; UK : sempat salah tp sudah dikoreksi benar ; Px fisik :sudah baik tp belum cek antropometri; Px Obstetri : OK ; Px penunjang : OK ; Diagnosis : belum lengkap, harus menyebutkan presentasi posisi bayi ; Tx : obat dan sediaan OK, frekuensi pemberian belum sesuai dg kondisi pasien. pemberian vit c dimalam hari cukup beresiko terhadap pencernaan, diperhatikan kembali reasoning pemberian obatnya

<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>Penegakkan diagnosis: oke, sudah lengkap. Korentang kok ditaruh di meja dek??? hayo hati hati itu steril lo korentang, taruh di gelasnya lagi seperti semula yaa. Hati hati. Tanda -tanda kala 2 persalinan sudah disebutkan lengkap. Sebelum pasang duk steril jangan lupa desinfeksi dulu dek. Kan duknya steril, sedangkan are aitu belum kamu sterilkan, hati hati ya. Lengan baju digulung ya dek kalau mau mimpin persalinan. Saat melahirkan kepa, tangan kanan jangan lupa melakukan perasat ritgen dek, gimana caranya perasat ritgen dipelaari lagi ya dek, posisi tanganmu belum benar itu, hati hati ya, pelajari lagi. Bersihkan lendir bayi dulu dari muut dan hidung sebelum ngecek uterus ada bayi kedua atau tidak yaa. Sebelum penjepitan tali pusat seharusnya cepat, injeksi oksitosin dulu ya dek, untuk membentuk kontraksi uterus untuk persiapan kelahiran plasenta, baru klem tali pusat bayi dulu. Hati hati ya dek. Saat akan menggunting, desinfeksi dulu dengan povidon ya dek. Oksitosin seharusnya sesaa tsetelah bayi ahir, setelah perawatan bayi, kamu inkjeksi dulu. Padaa saat akan menegangkan tali pusat, klem bisa didekatkan ke perineum untuk pegangan tali pusat saat kamu menarik plasenta ya, hati hati. Masase uterus saat ngecek kontraksi pakai 4 jari emmutar ya dek caranya di atas perut ibu. DIpelajari lagi ya.</p>
<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Dek iim, walau sudah tertera jelas tindakan apa yang akan dilakukan, jangan lupa untuk IC ya dek, karena IC penting yaaa...Persiapan alat dan pasien Ok, proses pemasangan IUD sempat on 2x karena memgang plastik ya dek iim padahal sudah pakai sarung tangan steril..proses lainnya Ok, Edukasi kurang waktu kontrol untuk pasien ya dek..sebetulnya sudah sangat baik dek iim hanya saja tadi di awal tidak IC sama sekali dan sempat ON ya..semangat selalu belajarnya ya dek</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>IC ok, persiapan : sebagian besar disebutkan lengkap, belum menyalakan lampu diawal utk menghangatkan, langkah awal :isap lendir tdk dilakukan, SRIBTA --> isap lendir tdk dilakukan, pasang ET ok, kompresi sbg asisten harap diperhatikan arahnya ya, arah kepala bayi di mana, arah tanganmu di mana. Pemahaman alur kapan ventilasi saja, kapan dg kompresi, kapan epinefrin masuk baca lagi ya, komunikasi & profesional ok</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>interpretasi antropometri anak kurang lengkap sehingga diagnosis kurang lengkap....kebutuhan energi anak belum ditentukan</p>