

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711114 - INTAN TSAQILA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	Anamnesis: OLDChART belum tergalinya semuanya, anamnesis sistem belum semua menggali gejala pada pasien. Px: perkusi abdomen belum dilakukan, pemeriksaan status lokalis regio yg relevan tetap dilakuan inspeksi palpasi baru pemeriksaan khusus (nyeri ketok), px penunjang: urin rutin intepretasinya kurang tepat ya, adanya eritrosit dlm urine namanya apa, leukosit 1-2/LP artinya apa? adanya kalsium dlm urine kesannya apa? jangan hanya bilang (+)/(-); utk BNO masih disebutkan kesan ya, 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 (td sdh dpt skala nyeri 9 kan) sehingga perlu penanganan nyeri yang cepat. nama pasien diisi ya, rujukan tdk dijadikan 1 dengan resep
STATION IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: belum ditanyakan kondisi anak saat ini (adakah kontraindikasi pemberian imunisasi); Jenis Imunisasi: hanya menjelaskan 1 jenis imunisasi di bulan tersebut masih ada 3 lainnya yg belum dijelaskan; Tatalaksana: tidak mengecek kelayakan vaksin, tidak mengganti dengan jarum baru setelah pengambilan pada vial, bekas jarum tidak dibuang di safety box/ melakukan recapping; komunikasi dan edukasi: cukup
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	pemeriksaan prosedur klinik sdh benar, px penunjang yg dipilih jga benar sebagian interpretasi px penunjang masih blm tepat, dx kerja blm benar, tx blm benar utk dosis, jenis yg benar 1 macam
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	Belum mempersiapkan pasien dengan baik, adiknya belum disuruh BAK // Teknik Desinfeksi sudah OK // Teknik Anestesi sudah OK // Belum Release Smegma dengan baik // Teknik penjahitan figure of eight tidak tepat // Penjahitan di Jam 12 mengenai glands penis // Memegang kassa untuk membalut kok tidak pakai sarung tangan ? // Edukasi bila luka belum sembuh bisa rajin rajin minum antibiotik ? maksudnya bagaimana ya mbak ? // Edukasi kurang lengkap
STATION IPM 4 KONSELING KB	Ax awal cukup lengkap. Sdh lengkap dlm menggali alkon yg diketahui pasien, keinginan pasien. Penjelasan mengenai alkon sebenarnya sistematis, tapi tdk menjelaskan secara lengkap, bbrp alkon tdk dijelaskan, meskipun memang bukan alkon yg disarankan sebaiknya tetap disampaikan dengan penjelasan mana yg disarankan maupun tdk disarankan disertai alasan. Meskipun demikian, proses konseling tetap berjalan baik, pasien diberi kesempatan membuat pilihan.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Ax : cukup lengkap, gali lebih dalam riw kebiasaan sosial, riw kehamilan saat ini ; UK : OK ; Px fisik : sudah cek antropometri, status generalis. belum ttv ; Px Obstetri : leopold OK, DJJ dilakukan tapi caranya salah ; Px penunjang : OK ; Diagnosis : OK ; Tx : pemilihan obat dan sediaan OK, frekuensi pemberian ga sesuai

<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>Penegakkan diagnosis: oke, lengkap. Belum menyebutkan tanda tanda kala 2 persalinan. Sebelum pasang duk alas bokong, desinfeksi dulu ya dek jangan lupa. Kebalik yaa, desinfeksi dulu baru pasang duk seharusnya. Hati hati ya. Saat akan melaakukan kelahiran kepala, jangan lupa dek, lakukan perasat ritgen, wajib ya ini, pelajari lagi caranya dek, Itu dilakukan sebelum kepala bayi keluar, pelajri lagi ya hati hati. Sesudah ngecek ada bayi kedua atau tidak, suntikkan oksitosin dulu ya dek sebelum jepit tali pusat, hati hati ya. Pada saat menggantung tali pusat, seharusnya di bawah tali pusat yang akan digunting, dialasi dengan telapak tangan kirimu ya dek, hati hati. Belum injeksi oksitosin sebelum lahir plasenta, hati hati ya. Suntik metilergometrin kok pas fundusnya keras?? bukannya mau memperbaiki kontraksi? harusnya kan kalau diraba lembek baru diinjeksi. Pelajari lagi ya dek, hati hati yaa.</p>
<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>Dek qila walau sudah tertera jelas tindakan apa yang akan dilakukan, jangan lupa untuk IC ya dek, karena IC penting yaaa...persiapan alat Ok, persiapan pasien minim sekali ya dek, jangan lupa minta pasien untuk BAK sbelum memposisikan dirinya yaa..Proses pemasangan IUD di awal belum pasang duk steril ya dek, walaupun proses lainnya ok tapi jangan lupa lain kali selalu IC ya dek, lalu jika tindakan steril jangan lupa duknya yaa..Edukasi Ok</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>IC ok, persiapan ok, langkah awalnya belum keringkan (kain bsahnya belum diganti..hipotermi itu bayinya!) , VTP iniisiasi ok, SRIBTA dan VTP efektif ok, pasang ET ok, VTP kompresi apakah posisinya betul dilakuka dari arah kepala bayi?irama kompresi sudah tepat, tapi posisi tangan kurang tepat, masukkan epinefrin apakah sudah memilih uvC dengan tepat?paham alur cukup baik</p>
<p>STATION IPM 9 ANAK</p>	<p>belajar lagi untuk interpretasi antropometri anak...cara menentukan usia-tinggi dan tentukan BB ideal berdasarkan usia sehingga bisa tentukan kebutuhan gizi anak</p>