

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

21711115 - NABILA NISRINA WARDHANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1-urogenital	Anamnesis: OLDChART belum tergalinya, RPD, RPK sosekkeb blm tergalinya, Px: utk abdomen tetap IAPP jangan langsung palpasi, pemeriksaan status lokalis regio yg relevan tetap dilakukan inspeksi palpasi baru pemeriksaan khusus (nyeri ketok), px penunjang: urin rutin intepretasinya kurang tepat ya, adanya eritrosit dlm urine namanya apa, adanya kalsium dlm urine kesannya apa? jangan hanya bilang (+)/(-); ut 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 nyei pasien sangat hebat sehingga perlu penanganan nyeri yang cepat. kekuatan Na diklofenak tdk tepat, AHA 250 mg maksudnya apa?
STATION IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: belum ditanyakan riwayat kelahiran dan kondisi anak saat ini (adakah kontraindikasi pemberian imunisasi); Jenis Imunisasi: tidak menjelaskan tujuan imunisasi; Tatalaksana: tidak mengecek kelayakan vaksin, tempat injeksi kurang tepat, 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 dipiliha jga benar sebagian interpretasi px penunjang masih blm tepat, dx kerja blm benar, tx blm benar
STATION IPM 3 Sirkumsisi	Pasien apakah tidak disuruh BAK mbak ? // Mbak, tidak perlu menggunakan sarung tangan bersih ya, cukup inspeksi saja // Teknik Desinfeksi kurang tepat // Teknik Anestesi sudah tepat namun belum mengganti jarum // Belum melakukan teknik release smegma dengan baik // Teknik penjahitan di jam 12 tidak tepat karena mengenai glands penis // Benang jahit masih panjang dan belum rapi di jam 12 // Penjahitan pada jam 6 sudah OK // Teknik perawatan luka belum dilakukan // Edukasi belum dilakukan // Kehabisan waktu // Next manajemen waktu diperhatikan ya mbak
STATION IPM 4 KONSELING KB	aNAMNESIS awal lengkap dan memadai. Penjelasan mengenai berbagai macam alkon relatif lengkap. Saran yg diberikan kurang memperhatikan kondisi pasien yg sudah memiliki 4 anak (masih mengkikutkan CI dalam saran).
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Ax : cukup baik, gali lebih lanjut terkait riw penyakit, riw kebiasaan sehari-hari, riw menstruasi, riw kehamilan saat ini ; UK : OK ; Px fisik : belum cek antropometri dan status generalis ; Px Obstetri : pemeriksaan leopold diperbaiki lagi ya, sudah ambil meteran tp kok gajadi diukur TFU nya, cek DJJ belum tepat ; Px penunjang : OK ; Diagnosis : kurnag lengka, selain GPA, UK, pada kondisi kehamilan saat ini harus disebtkan presentasi posisi bayinya ; Tx : obat, sediaan, dan frekuensi pemberian sudah OK

<p>STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN</p>	<p>Penegakkan diagnosis: kala 2 kok fase aktif dek?? lebih hati hati yaa. Belum menyebutkan adanya tada kala 2 persalinan. Desinfeksi dulu dek jangan lupa, sebelum VT atau sebelum pasang dul alas bokong ya. Itu belum steril, jadi nggak boleh langsung. Kemudian pas pelahiran kepala kok belum melakukan perasat ritgen?? itu wajib ya dek, tolong pelajari lagi perasat ritgen dan bagaimana caranya yang bener. Hati hati ya. Sebelum klem tali pusat, harusnya palpasi fundus dulu ya dek, pastikan apakah ada bayi kedua atau tidak, kemudian injeksi oksitosin dulu ya dek jangan lupa, baru klem tali pusat dek. Saat injeksi jangan lupa desinfeksi dulu pahanya. Klem yang besar harusnya tidak dilepas, itu untuk pegangan saat penegangan tali pusat dek. cara pelahiran plasenta bagaimana?? dipelajari lagi ya, tangan kiri seharusnya menahan fundus uteri di simpisis pubis, dan tanganmu nggak boleh merogoh, biarkan keluar sendiri dulu dek. Kemudian sesudah lahir plasenta masase fundus uteri caranya gimana dengan 4 jari?? pelajari lagi yaa. Hati hati ya dek.</p>
<p>STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)</p>	<p>IC ok, persiapan pasien belum meminta pasien BAK dahulu ya dek, persiapan alat ok, Proses pemasangan IUD ok, edukasi ok</p>
<p>STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Ic 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 ok, 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>PF secara umum sudah baik hanya belum dilakukan interpretasi dengan baik sehingga diagnosis, tatalaksana dan edukasi tidak bisa dilakukan dengan baik.</p>