

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

21711126 - MUHAMMAD FARHAN FATHURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	pemeriksaan palpasi hepar tidak tepat,, tidak melakukan ketok ginjal,
STATION IPM 10 IMUNISAS	anamnesis tidak lengkap, dosis yg diberikan tidak tepat (apa betul 0,05 ml utk dpt?tidak melakukan desinfeksi tutup vial,tidak menyiapkan alat dengan lengkap sebelum melakukan tindakan ,tidak melakukan desinfeksi sebelum melakukan injeksi,dimana posisi menyuntiknya?hati2 ketika melepas jarum dr spuit,,pastikan jarum dalam keadaan tertutup,edukasi kurang lengkap (apa yg boleh dilakukan dan tidak boleh dilakukan setelah imunisasi?),tindakan yg dilakukan tidak lege artis,tidak membuang jarum bekas suntikan ke tempat yang seharusnya,cara mengisi lembar pelayanan imunisasi tidak tepat (bagaimana cara yg tepat?apa hanya dicentang saja sudah cukup?)
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	cuci tangan who: kalau sudah selesai 6 langkah, tangannya nggak perlu ditepok-tepok. prosedur px: bilangnja aja menyiapkan alat, tapi nggak memastikan object glass bersih sudah tersedia (malah pegang-pegang object glass yang sudah ada duh-nya, padahal sudah pakai gloves). interpretasi: salah; mahasiswa belum paham apa itu pengecatan Gram dan DGNI. dx: GO disebabkan karena Treponema pallidum itu maksudnya gimana to Dik... mana nggak menyebutkan struktur yang terkena pula... tx farmakologis: dx-nya salah ya tx-nya pasti salah.
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	tindakan persiapan cukup baik, kasa jangan boros ya, siapkan sesuai penggunaan, teknik anestesi cukup. Prosedur cukup, waktu habis sebelum edukasi dilakukan
STATION IPM 4 KONSELING KB	Anamnesis baik. konseling lengkap dan baik.
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	Anamnesis: Tolong untuk menggali lebih lanjut dari keluhan utama yang disampaikan oleh pasien, seperti onset, durasi, intensitas, faktor yang memperberat/memperingan, upaya pengobatan yg telah dilakukan. penting utk mengukur BB dan TB pada wanita hamil. untuk diagnosis kurang lengkap, tambah dengan data presentasi janin. Terapinya belajar lagi jenis obatnya apa, dosis, gfrekuensi
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	harusnya desinfeksi dulu baru pasang kain alas bokong, posisi tangan saat perasat ritgen kurang tepat, jangan lupa cek lilitan tali pusat,saat melakukan perasat kustner plasenta ditegangkan aja-jangan ditarik
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	inform consent: ok, persiapan: usahakan memberitahu pasien tidak menggunakan bahasa medis ya Farhan, pasiennya nggak tau apa itu posisi litotomi, pasien belum disuruh mengosongkan VU. pemasangan iud: saat memasukan spekulum grave baiknya tangan kiri digunakan membuka labia, lain-lain bagus. komunikasi dan edukasi: oke, profesional: oke
STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Persiapan: tidak menyebutkan/menyiapkan alat dan bahan dan tidak mengencerkan epinefrin. Karena ada ketuban pecah dini, shg ada cairan? Maksudnya? tidak mengganti yg kain basah dg yg kering. Ritme VTP? Habis pasang ET kok langsung evaluasi HR?? Bagging tidak disambungkan ke reservoir dan O2. Alur tidak sistematis. Asisten: kedalaman kurang, jari2 tdk melingkari tubuh bayi.

STATION IPM 9 ANAK	Ax : ditanyakan lg dengan detil ya mas jenis lauk yg dimakan apa utk menilai kecukupan asupan proteinnya si anak. Px : sdh cukup baik. Dx : kurang lengkap ya mas, perlu dilengkapi lagi merujuk pada hasil detil antropometrinya masing-masing yaa (berdasar hasil SDnya yg didapat dibahasakan dalam bentuk diagnosis). Tx : kebutuhan kalori hariannya perlu dihitung ga? Penentuan jenis makanan? Perlu dijabarkan aspek-aspek pemantauan dan evaluasi. Semuanya langsung dijelaskan saja ke pasiennya ya mas, tidak perlu dijelaskan ke pengujinya karena konsepnya ini kan IPM.
-----------------------	---