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

## 21711134 - PUTRI ADELIA ADRESTI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1- urogenital	Ax : cukup lengkap; Px fisik: langsung palpasi sebelum auskultasi? lupa urutan ni kayaknya ; Px Penunjang: OK ; Dx: diagnosis penyebab OK, sebutkan diagnosis sesuai masalah aktif saat ini disertai penyebab (ec) nya ya ; Tx farmakologi: kurang tepat, pada kondisi nyeri akut yang berat bisa diberi obat injeksi yg sesuai
STATION IPM 10 IMUNISAS	"(+) anamnesis cukup lengkap, edukasi dan komunikasi baik
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	makanya pahami dulu kasusnya apa, laki-laki atau perempuan jadi tau px penunjang yg mau dilakukan apa, jd ndak berpikir px gram, kultur, KOH, kalo sudah selesai px tu pasien dibilangin pake celana lagi atau ditutup lagi jangan dibiarkan aja. ditemukan bakteri gram negatif yg mana? dan apakah hanya itu yg mau dicari? dx Gonorhea et causabingung, GO itukan nama mikrobanya koq dijadikan dx, obatnya juga salah
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	tremornya mulai dicari kausanya ya. Dari awal sudah baik, hanya mungkin terganggu karena termor, sehingga menjahit dan memotong menjadi lebih lama.
STATION IPM 4 KONSELING KB	tanyakan riwayat hamil dan persalinan. Dengarkan jawaban/cerita pasien, misal "Sejak suntik ini jadi tidak teratur?" padahal sudah diinfokan jikaKB suntik sdh 10 tahun lalu dan baru tdk teratur 3 bulan lalu. Dokter menganjurkan kondom? menganjurkan implant? Implant aman utk ibu menyusui? anak terakhir usianya 3 tahun lho. IUD sebaiknya lebih dijelaskan mengapa menjadi yang dianjurkan? (di awal penjelasan peserta lebih menjelaskan bgm insersi IUD di rahim, dan masih dibuka opsi implant)
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	anamnesis kurang lengkap misal imunisasi belum kbiasaan belum , px fifik baik, penungang baik, dodi obat tidak tepat,

STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	Dx: belajar lagi cara diagnisis obgyun ya, masuh kurang tepat sedikit. sudah cuci tanagan sebelum menyiapkan alat sudah pasang apron dengan seusai(silahkan sebutkan APD apa yang di perlukan ya kaau tidak bisa di pakai di sebutkana saja). apakah dengan menumpuk handuk 2 handuk dengan posis terlipat rapi seperti dari almari itu tidak menyulitkan saat akan di gunakan? sudah vulva hygine, sudaj melakuan evalusia PD, belum menyebutkan apa tanda klasik kala 2 (tanda yang dapat diinspeksi), sudah menjelaskan kaan dan cara pasien mengejan. sudah pasanng kain bawah bokong. belum memposisiskan pasien, belum menjalankana prasar ritgen, kapan pasien harus berheni meneran? bagaimanan cara melahirkan bahu dan tubuh bayi? apakah dari ibu meneran? cek ikatan tapi pusat pada saat apa? sudah me lakuakn suction dan cek apgar, tidak menaga kehangatan bayi. sudah mengecek bayi kedua, suntik oksi dulu atau mengurus talipusat dulu? tali pusta bayi setelah diklem kemudia bagaimanakan? apakah bisa di tinggal untuk menyuntik dulu? tidak takut melukai bayi?Metilergometrin di injeksi setalah oksitosin karen aplasenta belum keluar? dek belajar lagi ya. perhatiakan pengunakan obat. sudah menyebutkana tanda kala III. prasarat kusner tidak dilakukandeggan benar, dek jangan di tarik talipusatnya yaa. apakah setelah plasenta lahir langsung cek plassenta? duluhan mana cek kontraksi apa cek plasenta? cara melakukan palpasinya gimana? sudah evalusai perdaraha, apa saja dek penyebeb berdarahan kala 4? belum membersihkan ibu setelah partus. belajar lagi ya dek jangan hanya hapalan ya. perhatikan bagaimana kondisi ibu berikan dukungan dan komunikasin yang baik juga ya. semangat ya
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	Inform consent cukup, persiapan alat cukup, perhatikan persiapan pasien seperti posisi atau mengosongkan kandung kemih. Pemasangan IUD cukup, jangan lupa duk steril dipasang untuk meminimalisir kontaminasi pada lapangan tindakan. komunikasi dan edukasi cukup
STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	asisten:ritme kompresi nya masih terlalu cepat.//belum persiapn lampu sehingga langkah awal kurang warmer//etelah langkah awal cek HR dulu ya baru vtp inisiasi yaa//ritme VTP nya yang benar ya, ga ucapan doang tekan lepas lepas,,,ritme dan durasi diperhatiaknitu bukan kateter umbiliklis ya,,,dilihat lagi//pemasangan ET baik//alur juga baik setelah vtp dst
STATION IPM 9 ANAK	AX : kurang detail ya dek jangan lupa riwayat kehamilan, riwayat, kelahiran, dan riw nutrisinya tolong detail ya dekPX : Ok, interpretasi BB/U ok TB/U ok BB/TB ok DX : tidak tepat ya dek, bukan kwasiorkor yaaaaTX : kurang tepat juga ya dek.belajar lagi Asuhan Nutrisi Pediatrik ya dekkksemangatt dek Putri