

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711142 - ALKAF HARUKI AHMAD

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1-urogenital	Ax : cukup lengkap; Px fisik: OK ; Px Penunjang: OK; Dx: kurang sesuai, sebutkan diagnosis sesuai masalah aktif saat ini disertai penyebab (ec) nya ya, DD kurang sesuai; Tx farmakologi: pada kondisi nyeri akut bisa diberi injeksi ya
STATION IPM 10 IMUNISAS	"(-) gali riwayat kelahiran dan kondisi anak saat ini, buang bekas jarum ke safety box
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	obatnya kurang ya, baca lagi protap utk kasus tsb pada pasien laki-laki
STATION IPM 3 Sirkumsisi	pada anestesi, bila akan berpindah jarumnya, maka sebaiknya aspirasi dulu, karena khawatir masuk ke vena. Hati-hati saat memotong jam 12, pastikan hanya 1 lapisan saja. hati-hati glandnya terjepit saat mengklem jam 1 dan 11. Untuk menggunting jaringan, sebaiknya pakai gunting jaringan, kalau gunting benang akan lebih sulit manuvernya karena lebih lebar. Preputium belum semua terpotong, penutupan luka belum dilakukan, waktu habis.
STATION IPM 4 KONSELING KB	Anamnesis dan konseling baik
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	ananesis kurang lengkap, msial kebiasaan kebersihan, , dan imunisasi px fsisk dan penunjang baik. dx kurang lengkap. dosis kurang
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	DX: ok// sudah cuci tangan sebelum persian alat. sudah menyiapkan alat dan menghidupkan lampu. APD: sebutkan ya apa yang perlu dignakan walau tidak ada di ruangan saat ini, sudah menggunakan apron. Perhatikan permite daripassien ya kalau mau melakukan apa-apa ke pasaien. handuknya kenpa tidak di lembar saja biar luar dan mudah digunakan, sudah desinfeksi, menyebutkan melakukan pemeriksaan dalam namun tangan tidak masuk (kalau pura-pura nanti nilainya juga pura-pura lo mas). sudah pasang alas bokong. hati-hati obatnya ketuker o itu sama2 benung dan 2cc. Apakah injikas episiotomi hanya lerinium kaku?. cara prasarat rithgen kurang sesuai (bisa riibek ke atas iti), belajar lagi cara melahirkan bahu0 bdan bayi ya. sudah suction dan mengeringan bayi. apa syarat unyuk injeksi oksitisin? kenapa tidak dilakkan? tidak menjaga kehangtaj bayi. cara memotong tali pusat sudah sesuai. kala 3: jangan lupa urut ya kalau mau pindah klem. sudah menyebutkan 3 tada klasik pelepasan plasenta, cara melakukan prasarat crusner kurangseseuai.jangan di tarik ya nanti putusa tas sampai uterus inverssi. duluan mana cek kontrksi atau cek plasenta? apa indikasi dankontra indikasi penmebrian metilergometrin? bagaiman evaluasi setelah kala 3? dek belajar lagi ya, pehatika hal-hal mendasar dan baca lagi mengenai farmakologinya. tingatkan komunikaasnya ya, hormati oasiienya dan berikan apresiasi ya ini kan melahirkan. semangat
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	Inform consent cukup, persiapan alat cukup, step pemasangan cukup baik dan runtut, edukasi dan komunikasi cukup. selebihnya cukup.

STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	asisten: sdh baik teknik komprsinya//operator: bantalan bahu masih salah yaa//pegang sungkupnya C ya ingat//saat cek LDJ jangan dilepas dik sungkupnya//kateter umbilikal yg diambil asisten itu OGT lo harusnya dibenerkan yaa....alur sudah sesuai tetapi msih sempna yaa
STATION IPM 9 ANAK	AX : kurang detail ya dek belum tanya RPD, RPK, riw kehamilan, riw nutrisi, dan riw kelahiran. belajar lagi ax terhadap anak ya dek..PX FISIK : Ok, interpretasi TB/U kurang tepat ya dek, DX kurang tepat ya dek..TX : tidak selesai ya dek karena waktu habis semangat belajar lagi ya dek