

**FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik Sem 6 TA 2023/2024**

21711152 - MELLY SEPTIANI SAPUTRI

STATION	FEEDBACK
IMUNISAS	Riwayat Kelahiran: Hanya menggali spontan, lahir kuning ? apakah ada hubungannya mbak ? // Riwayat kondisi sekarang hanya tergalu adiknya demam atau tidak, harusnya menggali juga BB saat ini dan nutrisinya apa saja yang masuk // Riwayat imunisasi hanya tergalu imunisasi terakhir apa namun belum tergalu bagaimana kondisi adiknya setelah imunisasi // Tujuan dan menentukan imunisasi sudah OK // Itu beneran mbak Injeksinya intrakutan ? // Coba dipelajari kembali ya mbak // Edukasi ada nanah adalah hal yang wajar ? dan hanya di kompres saja ? // Coba di baca kembali ya mbak tatalaksana imunisasi dan tatalaksana Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi //
IPM 9 ANAK	Ax: belum menayakan terkait aktifitas pasien. bahkan tidak taukan nama sama usianya. Px: Lakukan yang beneran mana ada pakai termometer di tempel se tempa-tempatnya dek. LAKUKAN ya bukan tanyakan. kuasai ruagan dulu dimana alatnya. ukur Tb kakinya harus gimana pasiennya, di ukur di manaya pasien? beum interpretasi hasil, belum cek thorax. beum cek bentuk kaki. wajad hanya periksa mata. Dx: dx baru BB berlebih. waktu habis.
KONSELING KB	Ax : riwayat menstruasi berapa hari? ganti pembalut sehari berapa kali, riwayat kehamilan, persalinan, dll belum digali. Sudah dipancing jumlah anak kan ya mbak, mestinya tinggal dikejar lg riwayat kehamilan dan persalinannya si masing2 anak yaa. Mbak, coba baca lagi ya IUD apakah betul 3 tahun sekali diganti?. Baca lagi yaa mba seputar IUD/AKDR. kelebihan dan kekurangannya kapan, pemasangan IUD/AKDRnya kapan? --> bukan setelah setuju langsung bisa dipasang besok IUDnya ya mba. apa yg perlu dikonfirmasi/dicek terlebih dahulu? IUD ga bisa lho mba sewaktu2 kapan saja bisa dipasang :).
KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	IC= tidak lengkap. tujuan dan cara belum disampaikan ; Persiapan= ok ; Anestesi= ketika desinfeksi membuang kassa nya di sembarang tempat, kan di samping ada bengkok. sudah insisi padahal belum dianestesi. pegang pisau bedah salah ; Pemasangan= ok ; Komunikasi dan Edukasi= edukasi kurang sekali ; Profesionalisme= ketika informed consent dan edukasi tampak bingung. step terbalik insisi dulu lalu dianestesi
RESUSITASI NEONATUS	persiapan diri dan alat: ok, melakukan resusitasni,: rangsangan taktil baiknya dilakukan benar-benar ya, posisi pengganjal kurang tepat , saturasi oksigen sebaiknya dipakai diawal, setelah dimasukan epinefrin harusnya tetap dilanjutkan vtp+kompresi dulu 1 siklus 60 detik baru di cek LDJ jadi tidak langsung, saat HR 12 dan ada tanda distres nafas sebelum cpap bukan diberi aliran bebas ya dek tapi perlu evaluasi VTPnya, saatn VTP + kompresi ambubag belum dihubungkan ke oksigen. pemasangan intubasi: oke, asisten: posisi tangan saat kompresi kurang tepat harusnya tegak lurus ya dek bukan sejajar an kompresinya kurang dalam, saat memasukan epinefrin ke kateter umbilical belum dibuka tempatnya komunikasi dan edukasi: oke
SISTEM UROGENITAL	bersikap profesional sbg dokter ya, manusiakan pasien(meski pasien hanya berbentuk manekin) apalagi ini tindakannya sensitif jadi jangan lupa izin saat lakukan tindakan. pelajari lagi intepretasi pemeriksaan penunjang untuk kasus IMS, apa itu bakteri merah??? apakah ada bakteri merah menunjukkan dx tersebut? ayo belajar lagi tatalaksana pada kasus IMS, diingat jenis obat, dosis dan sediaan yang terdapat di lapangan jadi bisa menuliskan resep dengan benar.

STATION URINARIA	perhatikan alur titik perkusi, apakah benar kanan kiri kanan kiri?diagnosis kerja belum tepat, DD menjadi Dx kerja? Letak batunya dimana? di ginjal atau di ureter atau di VU?terapi belum sesuai kasus ini...apa obat yang paling urgent diberikan ke pasien untuk mengatasi keadaan pasien saat ini?pasien kesakitan diberikan apa sebaiknya?
---------------------	---