

TEMPLATE OSCE STATION

1.	Nomor Station	3.
2.	Judul Station	<i>Sistem Reproduksi – Kehamilan Ektopik Terganggu (SKDI: Penyakit-08.21)</i>
3.	Alokasi Waktu	15 menit
4.	Tingkat Kemampuan Kasus yang Diujikan	Tingkat Kemampuan SKDI: 3B <i>Mampu mendiagnosis, melakukan penatalaksanaan awal, merujuk kasus gawat darurat.</i>
5.	Kompetensi Diujikan	<ol style="list-style-type: none"> Anamnesis Pemeriksaan fisik/psikiatri Interpretasi data/kemampuan prosedural pemeriksaan penunjang Penegakan diagnosis dan diagnosis banding Tatalaksana nonfarmakoterapi Tatalaksana farmakoterapi Komunikasi dan edukasi pasien Perilaku profesional
6.	Kategori Sistem Tubuh	<ol style="list-style-type: none"> Sistem Saraf Psikiatri Sistem Indra Sistem Respirasi Sistem Kardiovaskular Sistem Gastrointestinal, Hepatobilier, dan Pankreas Sistem Ginjal dan Saluran Kemih Sistem Reproduksi Sistem Endokrin, Metabolisme, dan Nutrisi Sistem Hematologi dan Imunologi Sistem Muskuloskeletal Sistem Integumen
7.	Instruksi Peserta Ujian	<p>SKENARIO KLINIK: Seorang perempuan berusia 25 tahun dibawa ke IGD RS Muhammadiyah dengan keluhan nyeri perut.</p> <p>TUGAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Lakukan anamnesis pada pasien! Lakukan pemeriksaan fisik pada pasien! Usulkan jenis pemeriksaan penunjang dan lakukan interpretasi atas data yang didapatkan dan sampaikan kepada penguji! Tegakkan diagnosis dan 1 diagnosis banding yang tepat! Usulkan tatalaksana non farmakoterapi! Komunikasikan dan edukasi pada pasien terkait penyakit/tatalaksana/prognosis
8.	Instruksi Penguji	<p>INSTRUKSI UMUM</p> <ol style="list-style-type: none"> Pastikan identitas peserta ujian pada kartu ujian sesuai dengan identitas pada komputer! Tuliskan 5 digit terakhir dari nomor peserta ujian pada lembar nilai tulis! Amatilah dan berilah skor (0/1/2/3) atas tugas yang dikerjakan peserta ujian serta skor <i>Global Rating</i> sesuai rubrik penilaian pada lembar nilai tulis dan komputer! Hindari interupsi dan/atau tindakan selain daripada yang diminta dalam instruksi penguji! Berikan informasi/hasil yang dibutuhkan secara lisan/tulisan hanya apabila peserta ujian telah melakukan dan/atau mengusulkan jenis pemeriksaan yang dimaksud (perhatikan instruksi khusus)! Taatilah peraturan serta etika penguji selama menjalankan tugas sebagai penguji UK OSCE! <p>INSTRUKSI KHUSUS</p> <p>(Tuliskan/lampirkan hasil/prosedur/foto/ilustrasi pada aspek penilaian yang bersesuaian)</p> <ol style="list-style-type: none"> Penguji menilai <i>anamnesis</i> yang dilakukan peserta ujian Penguji menilai <i>pemeriksaan fisik/psikiatri</i> yang dilakukan oleh peserta ujian Bila peserta ujian melakukan pemeriksaan di bawah ini, penguji menyampaikan hasil pada peserta. <i>Hasil Pemeriksaan Fisik/Psikiatri</i> <i>KU: tampak sakit sedang</i> <i>Tanda Vital: TD: 90/60 mmHg; Denyut Nadi: 110 x/menit; Frekuensi nafas: 24x /menit; suhu: 37.3 °C</i> <i>Kepala/leher: konjungtiva anemis, sklera tidak ikterik</i> <i>Toraks: dalam batas normal</i> <i>Abdomen: defans muscular (+), nyeri tekan (+) seluruh lapangan perut, TFU sulit dinilai</i> <i>Ekstremitas: akral dingin, edema -/</i> <i>Inspekulo: tampak flek darah di introitus vagina asal dari OUE, tidak aktif, portio lividae (+)</i> <i>VT= uterus/adneksa sulit dinilai, cavum douglas menonjol, portio tertutup, nyeri goyang portio (+)</i> Penguji menilai interpretasi data/kemampuan prosedural pemeriksaan penunjang. <ul style="list-style-type: none"> plano test (+) darah rutin: Hb 7,3 gr/dl, leukosit 9000gr/dl, trombosit 195000/mm³, Ht 23% kuldosintesis : didapatkan cairan berupa darah

		<p>Diagnosis banding : Abortus</p> <p>5. Penguji menilai tatalaksana non farmakoterapi yang diusulkan/dikerjakan oleh peserta ujian</p> <ul style="list-style-type: none"> - Infus NaCl 0.9% geyur - Kateter urin <p>6. Penguji menilai komunikasi dan edukasi yang disampaikan peserta ujian kepada pasien.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kehamilan ektopik terganggu adalah kehamilan yang letaknya diluar Rahim sehingga menyebabkan nyeri ketika membesar dan pecah 2. Kondisi ini dapat menyebabkan pecahnya saluran tuba yang menyebabkan kondisi akut abdomen membahayakan ibu hamil 3. Kondisi ini harus dilakukan terminasi kehamilan dengan tindakan operasi <p>7. Penguji menilai perilaku profesional yang ditunjukkan oleh peserta ujian.</p>	
Instruksi Pasien Standar	Nama	Susi	
	Usia	25 tahun	
	Jenis kelamin	perempuan	
	Pekerjaan	ibu rumah tangga	
	Status pernikahan	menikah	
	Pendidikan terakhir	S1	
	Riwayat Penyakit Sekarang	<ul style="list-style-type: none"> • Keluhan Utama nyeri perut • Sejak kapan/onset sejak 1 jam yang lalu • Lokasi seluruh perut • Durasi/frekuensi terus menerus • Karakteristik awalnya nyeri seperti tertusuk-tusuk diperut sebelah kanan bawah sejak 1 hari yang lalu, semakin memberat dalam 1 jam terakhir • Progresi - • Skala nyeri (bila perlu) 9 • Yang memperparah - • Yang mengurangi - • Usaha yang dilakukan - • Obat dipakai saat ini - • Keluhan tambahan demam (-), mual muntah (-), flek darah (+) sejak 2 hari yang lalu, sudah tespek dengan hasil positif 1 minggu yang lalu, kehamilan pertama, HPHT (sesuaikan usia kehamilan 6 minggu), tidak pernah menggunakan kontrasepsi 	
	Riwayat penyakit dahulu	<ul style="list-style-type: none"> • penyakit relevan darah tinggi (-) riwayat jantung (-) DM (-), penyakit tiroid (-) • tindakan bedah/terapi lain - 	
	Riwayat penyakit keluarga	-	
	Riwayat pribadi (relevan)	-	
	<ul style="list-style-type: none"> • Alkohol - • Rokok - • Narkoba - • Seksual - • Alergi obat - 	-	
	Pertanyaan wajib oleh PS	<p>apakah kondisi ini berbahaya?</p> <p>apakah kehamilan saya bisa dipertahankan?</p>	
	Peran yang wajib ditunjukkan	nyeri hebat	
	Foto untuk mol	-	
8.	Tata Letak Station	Model 2	
9.	Kebutuhan Laboran	Tidak ada	
10.	Kebutuhan Manekin	manekin pemeriksaan kehamilan, manekin ginekologis (VT)	
11.	Kebutuhan Set Alat	Set pemeriksaan umum dewasa, set pemeriksaan obstetric + inspekulo, Bahan Habis Pakai Kegawatdaruratan	
12.	Penulis	<p>Nama : dr Eka Febriyanti M Gizi</p> <p>Reviewer : dr. Rahmanita Sinaga, M.Ked (OG), Sp. OG</p> <p>Institusi : FK UMSU</p>	
13.	Referensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cunningham FG, MacDonald PC, Gant NF. Obstetri Williams (Williams Obstetrics). Edisi ke-24. Online version 2. Wiknjosastro H, Saifuddin AB, Rachimhadhi, 2010.. Ilmu Kebidanan. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo 	