

**FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 5 TA 2020/2021**

18711161 - HINGGIL NUGROHO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis kurang mendalam, diagnosis kerja dan banding belum sesuai, edukasi dan konseling sudah sesuai
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis sudah lengkap, namun jenis jenis metode kontrasepsi yang dianjurkan kurang tepat, salah satunya terkait KB hormonal dan implant yang dianjurkan . Perhatikan siklus mens dan penyakit yang pernah diderita klien
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis masih perlu dilengkapi, tanyakan riwayat penyakit dahulu pasien (DM, HT dll), gali riwayat kehamilan sebelumnya, gali riwayat suplementasi zat besi apakah rutin atau tidak; Pemeriksaan fisik: jangan lupa cuci tangan, kurang pemeriksaan antropometri; Pemeriksaan penunjang sesuai; Diagnosis kurang lengkap, sebutkan status obstetri (G3P2A0); Pada saat edukasi sampaikan kepada pasien kapan perlu melakukan kunjungan selanjutnya; Komunikasi : usahakan kontak mata dengan pasien secara adekuat.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	cara melakukan pertanyaan, perhatikan pertanyaan terbuka ya.. pemeriksaan fisik dilengkapi, dehidrasi ringan-sedang, dari mana penegakan dehidrasinya ya?
STATION IPM GINEKOLOGI	anamnesis masi sangat kurang (gali lagi keluhan utamanya keputihanya seperti apa, warna, baunya seperti apa), belum menggali faktor resiko pasien dengan lengkap (reiko pasangan, riw kontrasepsi, menstruasi?), rpd, rpk?, pemeriksaan ginekologi hanya menjelaskan 1 saja (bagian vagina) anta cuci tangan sebelum dan sesudah, prosedur klinik tidak lengkap (jelakan mulai dari persiapan alat sampai selesai ya, ambil spesimen diana, buat sediaan apa, pake larutan apa), pengambilan spesimen tidak sesuai dengan larutan yang digunakan, pemeriksaan swab bukan hanya koh saja ya lakukan smuanya dengan lengkap walaupun dx mengarah ke candidiasis, dx ok, tx tidak tepat
STATION IPM PEDIATRIC 2	usulan pemfis relevan yang diusulkan kurang lengkap, hanya mengusulkan px neurologis meningeal sign dan ref patologis--> prosedural dan intepretasi burdzinski tidak tepat, tidak dapat menjelaskan pemeriksaan kernig dan intepretasi yang benar (kernig diperiksa dengan hammer refleks?), Diagnosis hanya menyebutkan kejang demam saja--> jenis? Dd?, tatalaksana masih kurang lengkap--> observasi apas aja? tx diare nya bagaimana?