

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024

21711130 - MICHELLE RADHIYA TSABITAH KHAMBALI

| STATION | FEEDBACK |
|--|---|
| STATION IPM 1- urogenital | Ax : cukup lengkap faktor resiko dapat tergali dg baik ; Px fisik: OK ; Px Penunjang: ok ; Dx: belum sesuai, Dx yg lengkap keluhan pasien saat ini disertai penyebabnya; Tx farmakologi: pada kondisi akut bisa diberi injeksi ya |
| STATION IPM 10 IMUNISAS | "(+) ax cukup lengkap, komunikasi baik |
| STATION IPM 2 GENITAL GENITAL | ok |
| STATION IPM 3 SIRKUMSISI | sudah baik. Hanya penutupan luka kurang rapi karena waktu habis. dan penggunaan gunting sebaiknya disesuaikan lagi ya, gunting benang dan jaringan jangan tertukar. |
| STATION IPM 4 KONSELING KB | anamnesis dan komunikasi baik. Konseling cukup baik. Saat compare IUD vs kondom maka bisa diedukasikan mana yang lebih tinggi risiko keberhasilannya. |
| STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL | anamesis baik, pxkurang px general, penungan belum diinterpretasi, dosis besi kurang tepat |
| STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN | Dx: kurangtepat dikit, apakah kala 2 ada aktif?.. sudahh melakukan cuci tangana sebelum tindakan, APD: silahkan sebutkan apaa saj aAPD yangd iperlukan untuk di gunkna walau tidak ada ya. sudah IC. sudah menyalakan lampu dan menyiapka alat. sudah menyiapkan handuk di ats perut ibu. sudah memposisikan pasien dan memberitahu waktu dana cara meneran. sudah vulva hygiene.belum evalusai VT dan menyebutkan tanda klasik kala. posisi tanga saat prasarat retgen kurang sesuai itu tidak akan menahan bayinannanti bisa robek. belajar lagi cara melahirkan bahu bayi ya, belajar lagi posisi mememng bayi saat melahirkna badan. jangan lupa jaga kehangatan bayi, sedot lendir ya bukan meniukan udara ke mulut bayi. sudah cek bayi ke dua dan pemberian oksitosin namun cek bayi keduanya mengukan VT apakah benar begitu? sudah menyebutkan tanda klasik pelepasan plasenta, prayarat apa yang bisa dilakukn? apakah benar menggunakan ritgen dan ditarik? belajar lagi car a melahirkan plasenta ya tegangkan dan kendalikan bukan di tarik. dahulu mana cek kontraksi atau cek plassenta? apa aja indikasi dann kontra indikasi inj metilergmetrin? apakah evalusai uteru situ kaku? belum membersihkan ibu. komunikasi cukup baik. dek tolong di evalusia lagi semiga feed back ini membantu dalam proses belajarnya , toong di baca lagi lagi yan dek mana yang kurang dan silahkan instropeki diri. semangat |
| STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD) | Informed consent cukup, persiapan cukup, Pemasangan IUD cukup tetapi perhatikan profesionalias ya, tidak perlu buru-buru untuk mengurangi resiko tidak nyaman, desinfeksi serviks dan area dalam jangan lupa ya. Edukasi cukup, selebihnya cukup. |
| STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS | asisten : teknik komresi 2 jarinya jangan mendatar ya, tegak lurus//operator :frekuensi VTP diperhatikan, msh kecepatan ya//pasang ET jangan numpu bibir, tapi oke langsung masu,,,saat vtp kpmresi elain o2 pasang reservoir juga ya//ALUR SUDAH BAIK...perthankn, perbaiki yang kurang yaaa |

STATION IPM 9 ANAK

AX : OK, PX : kurang cek ekstremitas ya dek, Interpretasi TB/U ok BB/U tidak tepat ya dek belajar lagi yaa bukan severe underweight yaaa BB/TB ok, DX : benar 2 ya dek karena 1nya belum disampaikan...TX : betul 1 konsep ya deek sip tapi pelajari lagi tx dengan asuhan nutrisi pediatrik ya dek Michelle