

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2023/2024**

21711167 - SA'DATUL KAMARIAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1- urogenital	Anamnesis kurang menggali RPK, RPD, RPS kurang digali lengkap // Pemeriksaan Fisik sudah sangat baik // Beneran nyeri di simfisis pubis ? // Mbak bedanya BNO sama BNO IVP apa ya ? // Interpretasi Pemeriksaan penunjang urinalisis sudah OK // Diagnosis tidak tepat // Diagnosis tidak tepat // Tatalaksana farmakoterapi tidak tepat // Mbak, dipelajari lagi ya untuk kriteria diagnosis dan tatalaksana yang tepat //
STATION IPM 10 IMUNISAS	Lokasi injeksi MR di deltoid kiri
STATION IPM 2 GENITAL GENITAL	Pemeriksaan Ginekologi: Pemasangan spekulum kurang dalam (seharusnya bagian pangkal sampai nempel vagina atau ujung ada di fornix posterior), pemeriksaan wet mont itu dengan NaCl, KOH untuk preparat dinding vagina; Diagnosis: ok; Terapi: pemilihan obat salah
STATION IPM 3 SIRKUMSISI	lain kali jangan seenaknya buang kasa (perhatikan setting ada bengkok atau tempat sampah, cek nyeri bukan hanya 1 tempat ya, setelah jahit jam 6 dan 12 itu ada jahitan lain dan kontrol perdarahan, jahitan frenulum juga yang rapih ya, kemudian yang jam 12 itudi pendekkan benangnya kalau sudah selesai
STATION IPM 4 KONSELING KB	sudah bagus menanyakan preferensi metode KB, tujuan penggunaan, sebelum menjelaskan lebih lanjut ditanyakan kondisi pasien terkait haid, riwayat, penyakit, dan penggunaan KB sebelumnya. diksusikan kekhawatiran pasien ttg risiko
STATION IPM 5 ASUHAN ANTENATAL	ax:sudah baik,px fisik : lakukan pemeriksaan dengan runtut ya, jgn lupa px generalisnya, kemudian pelajari lagi kasus perdarahan dr jalan lahir ddx nya apa saja sesuaikan dengan usia kehamilan pasien, belajar lagi tx untuk kondisi perdarahan kehamilan apa saja. ingat tx ada farmakologi ada non farmakologi.
STATION IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	perasat ritgen masih belum tepat ya (seharusnya seperti apa letak tangan kiri?),perasat kustner seperti apa interpretasinya?cb d terangkan dengan lebih baik, cara melahirkan plasenta masih kurang tepat (bagaimana cara peregangan tali plasenta yg tepat?bukan ditarik ya,,kemudian saatg plasenta sudah terlihat di vulva kelahirannya bukan langsung ditarik dengan 1 tangan tapi dipegang dengan 2 tanga dan d putar searah jarum jam)
STATION IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR/IUD)	persiapan alat lengkap, sudah memnjepit porsio dg tenakulum di jam 1,cara memasukan tabung inserter kurang benar(mngeluarkan semua dr plastik dg memasukaan ke inserter di luar plastik dan menggunakan sarung tgn steril di kedua tgn, namun saat memasukkan iud posisi blm mentok
STATION IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	bayi BBLC saatVTP awal belum perlu disambungkan resevoar dan oksigen. setelah SRIBTA lakukan VTP 30 detik ya...jangan cuma 5 kali. setelah epinefrin masuk langsung VTP kompresi1 menit ya..
STATION IPM 9 ANAK	saat wawancara gunaka bahasa awam....PF ekstremitas tidak lengkap, interpretasi antropometri hanya 1 disampaikan dan tidak tepat....diagnosis tidak lengkap....tatalaksana dilakukan resusitasi?....4 prinsip tatalaksana tidak disampaikan dengan baik....yg disampaikan lebih ke edukasi (makan makanan bergizi dll)