

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016**

13711018 - HEFSON AGUNG D FRINCES

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
AKDR	teknik sterilitasnya masih kurang ya.
ANC	belum menggali penyebab anemia pada pasien. tdk cuci tangan, tdk cek status general, salah menghitung UK-->23mg +4 hari. tida menganjurkan px penunjang. obat yang benarr anya namanya saja, sediaan cara pakai salah.
IMUNISASI	pemilihan imunisasi sudah tepat namun riwayat kelahiran pasien belum ditanyakan, kondisi anak saat ini, reaksi sesudah imunisasi sebelumnya, jarumnya sebaiknya diganti setelah mengambil vaksin dan gunakan jarum ukuran besar saat suntikan IM, edukasi utk kpn hrs imunisasi blm dicatat dan KMSnya ke bpk pasien
IPM 1 (GYN)	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: baik. Pemeriksaan swab vagina: tidak melakukan pemeriksaan pH..ini salah satu poin penting untuk diagnosis BV. Dagnosis: ok. Terapi: aturan pakainya salah untuk metronidazol seharusnya 2x1. Komunikasi masih kurang terhubung dengan pasien.
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	belum menanyakan RPK, riwayat imunisasi, tumbang, kelahiran, persalinan, sosial, riwayat makan, ataupun riwayat sakit sebelumnya/ cara ukur PB tidak tepat/ diagnosis banding kurang tepat/ sebaiknya juga disampaikan apa saja yang akan di berikan saat rencana observasi tadi, observasi berapa lama/ Apakah tatalaksananya hanya anti kejang saja, adakah yang lain (hanya menyampaikan 2 rencana tata laksana saja)/sebaiknya menjelaskan juga terkait penyakitnya itu kenapa, kemungkinan penyebabnya apa, kenapa bilang prognosisnya baik/
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	ax. cukup lengkp, px. fisik kok cuman antropometri, KU dan VS??--> thorakx & abdomen?--> tanda kebocoran plasma,tanda syok (C.refill), rumple leed,, dx. infeksi dengan demam dd demam dengue dg tifoid --> dx kerja itu yg paling mengaah ya dik,,,bukan seperti itu...langsung aja DF dd DHF,.... tifoid demam 3hari?? indikasi antibiotik apa dik kok diksh eritomisin??edukasi : gak berganti alat makan ?? 3 M udah benar..belum edukasi terkait tanda dehidrasi dan perdarahan, kpn kontrol?
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	menyebutkan 2 DD yang benar
KONSELING KB	kesan pertama, dokter hefson serius :). sudah menanyakan riwayat kb. tetapi belum menanyakan keluhan sewaktu memakai alat kb sebelumnya. kemudian menjelaskan macam2 metode kb, hanya saja belum menanyakan tujuan psien ber-kb sebelumnya. tugas konselor adalah menjelasnkan macam2 alat kb, yang memilih alat kb tetap pasien.
PPN	diagnosis kurang inpartu kala II - persiapan alat kurang lengkap, sterilitas tidak terjaga, tidak toilet vulva, tidak hibiscrub, handuk sebaiknya dilebarkan, perasat rietgen tidak tepat, melahirkan kepala tangan di biparietal, tangga susur tidak tepat, desinfeksi sebelum injeksi oksitosin pakai kapas alkohol bukan kasa steril - perasat kustner untuk membantu pelepasan plasenta? ditekan ke posterocranial?, cek ada laserasi, dekontaminasi, cuci tangan dan lengkapi partograf (sampaikan)
RESUSITASI NEONATUS	

SIRKUMSISI	desinfeksi menggunakan lidokain???betadin maksudnya?.saya tanya 2x kok tetep jawab lidokain? anestesi infiltrasi baiknamun tidak dilakukan pengecekan anestesi. glans kurang terlindungi saat menggunting preputium jam 12. setelah jahit kendali jam 12, dahulukan jahit kendali jam 6 sbelum jam yg lain.waktu cukup
------------	--