

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

13711082 - SITI SOLICCHATUL MAKKIYYAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ANC	anamnesis oke - pemeriksaan fisik oke - pemeriksaan penunjang kurang 1 - diagnosis oke - terapi oke - komunikasi dan edukasi oke
IMPLANT	perfect!!
IMUNISASI	prosedur penyuntikan good. / edukasi : seharusnya ditambahkan bahwa jika bernanah tidak boleh diberikan antibiotik dan akan timbul jaringan parut.
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	riw.cedera kepala (-), epilepsi (-),kejang demam (-) hanya ditanyakan keluha serupa.riw.tumbuh kembang (-). KU: tidak sadar, kernig, DX:status epileptikus, DD: demam kejang, infeksi intrakranial. farmakoterapi hanya paracteamol dan amoxycillin, terapi pendahuluan tidak ada, pemeriksaan dibidang tidak ada perintah tetapi tidak dimasukkan dalam edukasi. edukasi breaking bad news belum tersampaikan. waktu masih tersisa banyak.
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	kurang menggali tentang perjalanan kemunculan ruam dan penyebaran ruam, kurang periksa thorax-abdomen dan ekstremitas, DD salah karena menyebut campak padahal vesikel kok campak??? edukasi kurang lengkap seperti jaga kebersihan-jangan tukeran handuk/pakaian/alat makan dgn orang lain, bentuk sediaan obat kurang tepat-asiklovir sirup itu 200mg/5ml tidak ada yg 125mg/5ml, baca lagi benuk2 sediaan asiklovir
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	
IPN 1 (GYN)	pembersihan vulva cukup pakai kassa dan air/nacl saja
KONSELING KB	baik, namun anamnesis kurang lengkap menggali FR lain terkait pemasangan KB.
PPN	cuci tangan handscrub sebelum pakai sarung tangan. bersihkan dulu vulva dan perineum sebelum pasang duk.melahirkan bahu sebaiknya arahkan kepala ke bawah sampai bahu anterior tampak. kemudian arahkan kepala ke atas utk melahirkan bahu posterior.
RESUSITASI NEONATUS	belum menghidupkan lampu, isap lendir dulu ya, baru ragsang taktil, jangan sebaliknya, waktu habis, dx hanya menyebutkan asfiksia neonatorum
SIRKUMSISI	persiapan ok, teknik anestesi dan sirkumsisi dah benar, usahakan setiap menjahit tangan kiri pegang pinset