

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

13711128 - WULAN SARI TIAS NURAINI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
AKDR	Lepas cunam dulu baru digunting benangya. sebaiknya dijelaskan efek langsung pasca pemasangan seperti rasa mules keluar darah yg tdk berlebihan.
ANC	anamnesis oke - pemeriksaan fisik oke - pemeriksaan penunjang oke - diagnosis oke - komunikasi oke, sayang edukasi kurang habis waktu kalau ga nilainya excellent
IMUNISASI	tindakan kalo lebih tersruktur lebih baik lagi ya.
IPM 1 (GYN)	tidak melakukan palpasi bartolini. disinfeksi pakai povidon iodine? untuk pemeriksaan KOH ambil sampel di fornix posterior?? diagnosisnya kandidiasis? kandidiasis apa? obatnya hanya flukonazol? obat intra vaginal nya?
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	pemeriksaan fisiknya spt kepala, leher, thorak dan abdomen tidak dilakukan serta mhs tdk cuci tangan. penanganan kejangnya masih kurang...pemilihan BSO dan dosis dan kaitannya dengan demam anak. edukasi ttg kejang (bad news)/komplikasi belumdampaikan
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	Ax : demam, batuk, pilek, ruam kemerahan. bertanya riwayat imunisasi namun tidak menanyakan apakah sudah imunisasi campak? px fisik hanya : mata, Vs, KU, integumentum, limfadenopati colii. tidak mencari tanda patognomonis di mulut. Dx : campak, DD : rubella. bolak balik melakukan px fisik ke pasien. edukasi hanya cara minum obat. edukasi kurang spesifik terhadap kasus. dosis dan sediaan vitamin A salah.
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	ax seperti biasa komponennya, gali gejala terkait DD..edukasi terkait keluhan Dx nya ya, lihat non verbal pasien..
KONSELING KB	oke
PPN	teknik pemeriksaan dalam kurang tepat, tangan kiri nganggur. cara cek DJJ benar, konfirmasi punggung bayi lebih dulu. instruksi mengejan kurang bisa dipahami oleh pasien. posisi tangan saat kepala keluar tepat, menahan perineum. proses keluar bahu dan sanggah susur bagus. suction lendir oke. cara angkat bayi masih beresiko.
SIRKUMSISI	performa keseluruhan baik.