

## FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711033 - FIKRI FACHREZI AFRIANDI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	ga withdrawl?
ANC	tidak cuci tangan WHO sebelum pemeriksaan fisik. diagnosis UK nya salah ya, bukan 9mg3hari. pemeriksaan penunjang darah lengkap, elektrolit, dan HIV. yang tepat hanya darah lengkapnya ya. terus kalau pemeriksaan penunjangnya ketiga tersebut tau pasien ini beneran hamil atau tidak bagaimana caranya?
IMUNISASI	Ax tykan ttg riw kelahiran, kondisi pasien saat ini, serta reaksi imunisasi sebelumnya. Saat ini bisa diberikan BCG, polio oral dan pentabio? polio oral vaksin hidup atau mati? pentabio itu usia brp ya? siapakan alat2nya ya (apakah vaksin msh bagus), persiapan vaksin dijelaskan ya langak2nya, pasien juga perlu disiapkan, prosedur pemberian bcg subkutan dan 0,3 cc, dilengan bawah?
IPM 1	Periksa ginekologi itu duduk. Pasang spekulum dan lepas spekulum kurang smooth. Ragu2 dasar. Dx : bakterial vaginosis
IPM 2	babinski 1 2? bukan brudzinski ya ? ini yang dikerjakan meningeal sign yang sempurna hanya meningeal sign, yang lain gak tau namanya dan tdk tau apa yang dicari dari tiap pemriksaan tsb. tdk melakukan px KU, kesadaran, VS, top to toe, reflek fisiologis, patologis, dd salah 1. terapi yang tepat hanya antipiretik,
IPM 3	vitalsign kok cuma 2 saja? tanda dehidrasi kok cuma mulut yg dilihat, perut tidak diperiksa
IPM 4	anamnesisnya mungkin bisa dirunutkan, lbh sistematis, coba digali spt apa keluhan yg dirasakan dr sulit itu, sulit masuk tidur, terbangun ga bs tidur lagi, mimpi buruk, atau takut mau tidur, atau terganggu saat tidur shg perlu dicari stressor misal kelg, lingk rumah, sudah bertanya ttg ctm tp mgk perlu ditanya dulu pernah serupa nggak, gimana riw persalinan, tumbuh kembang, riw sekolah, pekerjaan, kebiasaan sosial selain ga punya teman curhat, merokok minum kopi miras ibadah juga perlu ditanyakan, diagnosis nya mgk perlu dikerucutkan lg, clinical reasoningnya perlu lebih dibangun, antara sulit tidur dan depresi ggn panik dan GAD
KONSELING KB	Anamnesis yang ditanyakan masih kurang (tanyakan metode KB sebelumnya kemudian apa efeknya kemudian jadikan acuan untuk merekomendasikan metode kontrasepsi yang sesuai untuk pasien),Pemilihan dan pemberian anjuran metode kontrasepsi tidak sesuai dengan kondisi paie (apakah tepat dengan kontrasepsei hormonal?),metode kontrasepsi yang direkomendasikan pada pasien boleh lebih dr 1 blalu biarkan pasien memilih,proses konseling belum tuntas,,lanjutkan sampai pasien bs memilih salah satu metode kemudina jelaskan dan pastikan pemahan dan kesiapan pasien utk memakai metode tsb,
PPN	diagnosis tepat; cara meletakkan duk di bawah bokong, tangan dimasukkan dlm lipatan duk; sebelum menyuntikkan oksitosin jangan lupa cek ada tidaknya bayi kedua; saat menggunting tali pusat, tangan kiri menjadi alas agar gunting tidak mengenai perut bayi; tanda2 pelepasan tali pusat disebutkan semua ya; lain2 sudah baik
RESUSITASI NEONATUS	Cara melakukan resusitasi salah ), baca lagi cara membuka jalan napas bayi saat melakukan resusitasi, Baca dan latihan cara memegang sungkup bayi, baca cara melakukan perawatan pasca resusitasi,baca cara melakukan pemeriksaan denyut jantung janin, berapa lama harus melakukan

RESUSITASI NEONATUS (asisten)	
SIRKUMSISI	Mengerjakan ujian jangan grogi ya.. perhatikan aspek sterilitas, urutan - urutan jangan dibalik-balik.. Mastinya disinfeksi - pasang duk - anestesi - dst... Anda terbalik (duk dulu bari disinfeksi), membersihkan smegma dengan membuka preputium sampai tampak corona gland nya ya.. Waktunya yang efektif ya..