

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020**

17711011 - BAGUS ZAKARIA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	anamnesis oke, menjelaskan metode KB serta bentuk dan penggunaannya. Mohon disampaikan ke pasien terkait kesiapan penggunaan kontrasepsi. cara komunikasi sudah cukup baik, menggunakan bahasa awam yg mudah dipahami pasien
ANC	Anamnesis RPS ada satu hal penting yg belum ditanyakan, BB sebelum hamil jg belum ditanyakan, antropometri belum diperiksa, ini penting ya,; tanda vital belum lengkap, status generalis ada yg belum diperiksa; jadwal anc berikutnya belum disampaikan, tek darah 110/70 rendah??
IMPLAN	risiko pemasangan belum dijelaskan//sebaiknya ganti kasa ya dek saat desinfeksi karena kasa pertama arahnya ke arah anus, risiko infeksi sangat besaar// pemasangan AKDR tidak mempoissiskan kembali hingga terasa di fundus uteri//edukasi: belum menyebutkan kapan harus kontrol dan cara memeriksa benang
IMUNISASI	belum menanyakan reaksi imunisasi terdahulu,tidak menanyakan riw kwlahiran,tidak menanyakan kondisi bayi saat ini,persiapan alat kurang (siapkan dulu kapas sebelum menyuntikkan vaksin),penulisan KMS masih tidak tepat (tuliskan dengan lengkap imunisasi yg sdh dilakukan)
IPM Gyn BV	Persiapan alat : pemeriksaan pH menggunakan kertas lakmus (hanya dapat membedakan asam dan basa saja), sebaiknya menggunakan kertas pH semi kualitatif yang sudah disediakan dengan indikator nilai pH yang tertera.
IPM PEDIATRIC 1	ic tetap harus lengkap ya mas// bagaimana hayo periksa kesadaran pada anak?// pasang manset tidak rapih// px nadi, sebutkan lama pemeriksaannya ya mas, tidak periksa rr// px bruzinski 1 fleksi kepala lakukan dengan cepat ya mas// secara umum px fisik dan neurologisnya cukup baik// diagnosis dan DD tidak tepat// prinsip oksigenasi baik, antipiretik baik, antikonvulsan baik, antibiotik cukup tepat tapi pilihan obat tidak tepat// edukasi terkait penyakit kurang sesuai dengan kasus//
IPM PEDIATRIC 2	Ax : Dilengkapi lagi di riwayat kehamilan, persalinan, imuunisasi yaa..Px : lakukan pemeriksaan dengan runut yaa.. Dx : DCA tanpa dehidrasi. DD : DCA dg dehidrasi -- mendekati ga dengan kondisi pasien ko di DD "dengan dehidrasi"?. --> Perbaiki lagi yaa DD nya. Tx : kebutuhan cairan sdh sesuai. Perbaiki lagi penulisan oralitynya yaa..
IPM PSIKIATRI	anamnesis cukup baik...Dx dan DD tidak tepat...konseling cukup baik tapi belum cukup untuk bisa mengatasi stressor...
PPN	Persiapan alat belum lengkap, apron dan lampu. Persiapan ibu kurang. Cara pelahiran kepala kurang tepat. Posisi suntikan kurang tepat.
RESUSITASI NEONATUS	Persiapan : pilihan sungkup awalnya besar, namun saat SRIBTA sudah dikoreksi dgn sungkup yg kecil. Langkah awal : isap lendirnya yg benar ya. reposisi kembali ya setelah keringkan. pasang oksimetri ya. sebelum kompresi harus pasang ET dulu ya. tadi sempat lupa, tapi sudah dilakukan . setelah ET terpasang harus pastikan ya terpasang benar, minta asisten cek paru kanan kiri, setelah benar, bs fiksasi pipa ET dgn plester. setelah epinefrin masuk, VTP kompresi dulu ya baru cek HR.Alur sudah sistematis, tekniknya yg hrs diperbaiki. perhatikan ritme vtp ya (1-lepas-lepas, 2-lepas-lepas, dst ). diagnosis sudah baik

SIRKUMSISI	informed consent jangan lupa, cek anestesi itu dengan menjepit ujung2 preputium ya, bukan penis di tekan2 pake alat, setelah membersihkan smegma harus desinfeksi lagi daerah tsb dg povidone, (smegma kan kotor banyak bakteri), harusnya setelah selesai sirkumsisi diberi povidone/salep antibiotik/sufratule dulu sebelum kassa,
------------	--