

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

17711138 - NADHIRA EKSANTI

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Mohon dipelajari kembali waktu pemasangan alat kontrasepsi dengan tepat, agar informasi yang disampaikan kepada pasien akurat. Dalam anamnesis, kurang dalam menggali informasi RPS, RPK, RPD (adakah keluhan atau riwayat keputihan, tumor atau keganasan pada diri pasien dan/atau keluarganya) sehingga dapat tepat dalam membantu pasien menentukan pilihan alat kontrasepsi yang akan digunakan sesuai dengan kondisi pasien.
ANC	Ax riwayat kehamilan ini dapat dapat dilengkapi Px fisik px head to toe sistematis y de.. px kepala bisa dilakukan pada pasien simulasi... puka tapi kenapa laenec di kiri ibu? Px penunjang lengkapi x darah yg dapat bantu diagnosis jenis anemia Dx ok Edukasi kapan kembali? Komunikasi ok Profesionalisme ok
IMPLAN	tidak menjelaskan tujuan, cara, risiko, persetujuan//belum meminta pasien untuk BAK//sarung tangan ON karena memegang selimut//cara mengang spekulum kurangtepat//tidak mengkomunikasikan ke pasien saat memasukkan spekulum//pendorong belum dikeluarkan saat memotong benang//benang digunting sebaiknya saat masih dalam inserter//
IMUNISASI	belum menanyakan riw kelahiran dan reaksi imunisasi sebelumnya,tidak mencampurkan pelarut ke vaksin kering,jangan menggunakan spuit 1 cc y,edukasi masih kurang (kapan pasien harus membawa anaknya k puskesmas (apabila terjadi apa?),edukasi ttg imunisasi lanjutan jelaskan apa saja yang akan diberikan dan waktu pemberiannya hrs diberitahukan dengan jelas pd pasien,cara pengisian KMS tidak tepat
IPM Gyn BV	kebiasaan kurang digali; memasang spekulum tanpa komunikasi ke pasien (kurang memperhatikan kenyamanan pasien); pem pH tidak dilakukan; diagnosis: kandida??, mestinya kandidiasis
IPM PEDIATRIC 1	jangan sungkan untuk memegang dan memeriksa pasien. cara melakukan reflek fisiologis bisep belum benar, tidak melakukan meningeal sign dan tidak cuci tangan WHO, tatalaksana : ABC, antipiretik dan anti kejang (bgm cara pemberiannya??), rawat inap, diazepam oral atau suppo 2x sehari selama 1 tahun?? belajar lagi ya,mb
IPM PEDIATRIC 2	px fisik tidak lengkap dan kurang sistematis, tdk memeriksa VS. diagnosis kurang lengkap DD nya,
IPM PSIKIATRI	anamnesis masih sangat kurang sehingga tidak tergal dengan baik dan akhirny Dx dan DD jadi salah. DD insomnia dengan tuntutan keluarga? adakah diagnosis seperti itu? insomnia ya insomnia aja ya dek. edukasi dan konseling masih kurang maksimal.
PPN	persiapan alat: tidak memakai apron. sebelum VT tangan sudah ON (memegang selimut dan handuk). Tidak mengecek DJJ. tidak mengajarkan bagaimana posisi ibum, cara bernafas dan cara mengejan. saat kepala bayi lahir tidak mengecek ada tidaknya lilitan tali pusat.
RESUSITASI NEONATUS	Informed consent sdh baik. Perhatikan pemilihan sungkup yaa.. HR 4-4 (saat sribta skalian dinilai pergerakan dinding dadanya ada atau tdk?). Dx : seorang bayi lahir denganBB 3000gr tdk asfiksia, tdk menangis spontan, tdka da distress nafas dan bisa nangia. --> perbaiki lg dx nya yaaa.

SIRKUMSISI	Teknik disinfeksi medan operasi harus sentrifugal ya... mengecek efek anestesi yang utama adalah pada preputiumnya ya dik bukan batang penisnya. Release preputium ke arah proksimal sampai tampak corona glandis untuk membersihkan smegma ya.. Teknik dorsum-sirkumsisinya sudah cukup baik, manajemen waktu lebih baik lagi ya
------------	---