

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

17711154 - M.FADILA RUSDI. AS

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	kurang tanya mens nya saja yg lain sudah lengkap, alternatif yg ditawarkan juga sudah baik (minus pantang berkala karena tdk tanya siklus mens), kontak sudah ok namun kurang menjelaskan matodenya. plus komunikasi nya harus lebih jelas lagi
ANC	pemeriksaan fisik head to toe dilakukan juga ya tidak cuma mata. antropometri tidak dilakukan. dx anemia dapat dr mana? anamnesis s/d lab tidak mendukung. edukasi harus sesuai masalah pasien ya
IMPLAN	IC jelaskan prosedur ya, persiapan alat jangan lupa buka tutup gel, pasang spekulum tanpa gel, tangan kiri saat masukin spekulum harusnya membantu buka vulva ya, , , edukasi : oke
IMUNISASI	Belum menanyakan riwayat persalinan, efek samping imunisasi sebelumnya dan KMSnya serta kondisi sekarang. Sebaiknya imunisasi IPV dan Pentabio. Injeksi IPV cuma 0,5 ml ya, jadi pakainya spuit 1 ml, bukan 2 ml ya. Kebanyakan. Belum mencuci tangan setelah tindakan, bingung dalam mengisi KMS (malah tanya ke penguji). Edukasi kedatangan kembali sudah benar. Komunikasinya harus lebih meyakinkan ya Mas. Supaya keluarga pasien paham dan yakin. Mencatatnya di KMS pada usia yang sesuai saat ini yaitu 3 bulan ya. Di luar tabel dituliskan jadwal kunjungan berikutnya.
IPM Gyn BV	Ax kurang lengkap, karakteristik keputihan tidak lengkap, riwayat pribadi yg relevan, kebiasaan tidak ditanyakan. Tangan ON: memegang korentang dengan tangan menggunakan handscoon. disinfeksi tidak dengan povidin ya. Tidak melakukan inspeksi dinding vagina. Cara memasukkan spekulumnya kurang hati2 (mohon maaf terlalu kasar). siapkan alat2nya semua dahulu dengan lengkap ya dek supaya tidak ON berkali-kali. yang boleh ON tangan kiri saja ya dek, jadi pegang pipet, kertas pH dengan tangan kiri bukan dengan dua tangan. Dx salah. Kursinya dipakai ya dek supaya pemeriksaan lebih enak pasien lebih nyaman.
IPM PEDIATRIC 1	ic belum menjelaskan tujuan dan cara// px sudah keadaan umum dan kesadaran, tanda vital, sebutkan lama pemeriksaannya... px suhu termometer harus menempel di kulit jangan di luar baju// di skenario ada keluhan batuk pilek kenapa head to toenya tidak di periksa ya mas.// cara pemeriksaan bruzinski belum tepat// px patologis dan fisiologis sudah benar... baca lagi px reflek fisiologi bisep// diagnosis baik// tatalaksana belum disampaikan// edukasi belum selesai
IPM PEDIATRIC 2	komunikasi liris, amamnesis tidak lengkap, tidak menanyakan riwayat imunisasi, riwayat kesehatan sebelumnya, pemeriksaanfisik tidak melakukan pemeriksaan abdomen, diagnosis kurang tepat karena harusnya tanpa dehidrasi, diagnosis banding kolera? data dari mana?, farmakoterapi penulisan resep kurang lengkap.
IPM PSIKIATRI	diagnosis dan DD terbalik. DD satunya tidak tepat.
PPN	kurang toilet vulva secara luas, kurang menyampaikan pasiennya butuh di episiotomi atau tdk, bayinya hipotermi dong kok bayinya ga dilap dan ga dikasih stimulus sih, handuk basah yg diatas kok ga diganti sih-trus handuk yg disiapkan kok cuma 1 harusnya kan 2, cara sangga susur kurang tepat

RESUSITASI NEONATUS	persiapan alat banyak yg belum/bantalan kok dilipat gak rapi gitu dik? cukup kecil di bahu ya//belum cek Fj kok sdh VTP abis basic step?//VTP pertama gak pke reservoir ya BBLC bayinya//VTP gak boleh lepas, bs minta ET disiapkan asisten atau disiapkan ya, hayo latihan pasang ET ya//pasang ET pakai tangan kiri//VTP kompresi sambung o2 jg ya, 1 menit kok cm sampai VTP 15?belum cek FJ kok sdh persiapkan epinefrin?//ET ga masuk tuh, ga ngembang dadanya//VTP stlh HR 8 selama 60 detik ya? //oksigen klo sianosis ditaruh begitu ya?dx kurang lengkap
SIRKUMSISI	teknik anestesi sudah benar, hanya saat mengecek sakit sebaiknya di preputium saja tidak sampai pangkal penis, teknik khitan sebenarnya sudah ok, hanya saat releasing dipastikan menyeluruh sempurna, untuk pengekleman masih terkena glans. edukasi belum