

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711043 - HANA AFIFAH FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	oke good lancar
ANC	penggalian identitas / sudah menggali keluhan, onset, riwayat kehamilan sekarang, memperberat memperingan, kebiasaan, riwayat kehamilan sebelumnya, ... belum menanyakan (upaya pengobatan, keluhan penyerta, rpd, riw menstruasi-hanya HPMT saja)/ ic tidak lengkap (7an, cara, resiko), cek tanda vital ok, cek antropometri-cek BB TB sepatu dilepas ya mb, cek status generalis ok, cek leopard ok, cek TFU ok, DJJ ok- belum cuci tangan setelah pemeriksaan/ px penunjang/ dx anemia gravidarum-belum lengkap ya/ edukasi belum menyampaikan terkait kapan kunjungan ANC berikutnya
IMUNISASI	Gunakan jarum yg lbh panjang ya untuk menyuntik im. lokasinya anterolateral ya
IPM 1	anamesisnya dilengkapi lagi ya terkait penggunaan pantyliner, celana ketat dll; jika mau memeriksa swab, jangan lakukan toilet vulva dan memberikan gel, spesimen asli bisa rusak; pasien tadi sudah dibersihkan walaupun hanya di vulva tapi bisa mempengaruhi hasil sampai ke bagian dalam; diagnosis benar
IPM 2	pemeriksaan reflek fisiologis dan patologis belum diperiksa, diagnosis hanya kejang demam berulang, diagnosis kerja salah, bukan kejang demam sederhana. tatalaksana masih salah. komunikasi masih terlihat tergesa-gesa padahal waktunya masih banyak.
IPM 3	sebaiknya juga diperiksa auskultasi abdomen. sebaiknya juga ditambah penurunan panas. lain-lain sudah baik.
IPM 4	pengalihan stressor masih kurang, pasien mengatakan bahwa pasien sibuk karena pekerjaan, hana tdk menanyakan bagaimana hubungan pasien dengan keluarga (anak istri) akibat kesibukannya ini. Anamnesis: masih ada yang kurang, bagaimana hubungan sosialnya, bagaimana kepribadiannya. Dx: gangguan somatoform bukan Dx ya dek tapi DD. Edukasi: berikan contoh real bagaimana menyelesaikan stressor pasien, bagaimana pasien bisa di sarankan jalan-jalan kalau pasien sibuk dan sering lembur. Mungkin hana bisa mengedukasi kepada pasien untuk menentukan skala prioritas mengenai pekerjaannya, menyicil pekerjaan supaya ga lembur, tdk membawa pekerjaan kerumah sehingga di rumah bisa untuk keluarga dan liburan bisa untuk jalan-jalan. jangan lupa untuk di edukasi untuk lebih mendekatkan diri kepada Allah dengan solat dan ngaji. Bila pasien belum membaik, pasien di sarankan untuk konsul ke Sp.KJ karena keterbatasan.
IPM 4	pengalihan stressor masih kurang, pasien mengatakan bahwa pasien sibuk karena pekerjaan, hana tdk menanyakan bagaimana hubungan pasien dengan keluarga (anak istri) akibat kesibukannya ini. Anamnesis: masih ada yang kurang, bagaimana hubungan sosialnya, bagaimana kepribadiannya. Dx: gangguan somatoform bukan Dx ya dek tapi DD. Edukasi: berikan contoh real bagaimana menyelesaikan stressor pasien, bagaimana pasien bisa di sarankan jalan-jalan kalau pasien sibuk dan sering lembur. Mungkin hana bisa mengedukasi kepada pasien untuk menentukan skala prioritas mengenai pekerjaannya, menyicil pekerjaan supaya ga lembur, tdk membawa pekerjaan kerumah sehingga di rumah bisa untuk keluarga dan liburan bisa untuk jalan-jalan. jangan lupa untuk di edukasi untuk lebih mendekatkan diri kepada Allah dengan solat dan ngaji. Bila pasien belum membaik, pasien di sarankan untuk konsul ke Sp.KJ karena keterbatasan.

KONSELING KB	Anamnesis masih sangat kurang (tanyakan penyakit yang diderita pasien dan riwayat keluarganya), informasi awal yang diberikan pada pasien titik beratkan pada keunggulan, kekurangan dan efektivitasnya setelah itu informasikan pada pasien metode2 yang sesuai dengan keadaan dan kondisi pasien terangkan pada pasien alasan merekomendasikan metode tersebut. komunikasi tidak perlu terburu2 y dek santai saja, teran
PPN	lampu belum dinyalakan, cara meneran gimana? melahirkan bayi cukup baik, kapan kasih oksidasi? perhatikan instrumentasi jangan smp kena apron kamu ya, salah memilih gunting, tdk melakukan peregangan takli pusat terkendali.
RESUSITASI NEONATUS	Belum selesai, sampai kompresi
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	Sebagai anggota cukup tanggap
SIRKUMSISI	persiapan alat apa aja yang digunakan disiapkan dulu, sebelum dilakukan pembebasan smegma ditest dulu apa udah gak terasa jangan langsung dimasukan klem utk melepas preputium, edukasi suruh kontrol jik ada perdarahan, makanan tidak ada patangan,