

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711066 - IZZA ZUHRIYYATUSH SHUFA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	anamnesis sudah oke solusi laktasi baik, tapi pake pil kira2 baik ngga untuk riw hipertensinya? dia udah pernah hipertensi karena kb hormonal lho, penjelasan yg lain udah oke namun pilihannya mgk perlu lbh cermat lagi
ANC	ax cukup lengkap namun kamu blm bisa membedakan nyeri kepala ini apakah ada kaitannya dengan kehamilan atau tidk, bagaimana sign dan simptom yang mendukung. kok pasang manset, selangnya dibagian belakang to dik? tdk melakukan antropometri daan px generalis? hanya 1 px penunjang, dx kok tdk sinkron dengan hasil fisik dan penunjang, UK salah hitung. edukasi hanya terkait dengan makanan saja.
IMPLAN	Persiapan Penjelasan dapat gunakan bahasa pasien y de... anestesi itu bahasa yg umumnya apa yaa... tidak perlu dialasi selimut de... Anestesi mengambil lidokain dengan kassa lebih banyak risiko jatuhnya de... injeksi anestesiya subkutan y de.. bukan intrakutan de.. hanya salah nyebut aja.. Pemasangan teknik memegang skapelnya seperti pegang pulpen y de... posisi trokar yg masuk lubang menghadap atas ya... plester melintang y de.. kalo seperti yg dipasang mesti lepasnya Komunikasi hanya menyebutkan 1 edukasi selama proses bisa leboh komunikatif ke pasien y de... Profesionalisme ok
IMUNISASI	anamnesis : belum menanyakan reaksi sesudah imunisasi sebelumnya ; tatalaksana farmako terapi : sesuai ; Tatalaksana non farmakoterapi : lain kali nutup spuit dengan hati2 ya, tidak dengan dua tangan, perhatikan cuci tangan dengan benar ; Komunikasi : sudah baik
IPM Gyn BV	anamnesis sudah menggali (onset, RPD, jumlah, gatal, warna)... anamnesis sangat minimalis// ic menjelasn cara dan persetujuan... tujuan belum dijelaskan// bungkus HS jangan di buang ke bengkok// kasa jangan berulang kali di pakai sisnya... kan meyiapkan banyak/// sarungtangan sangat kedodoran// px giny baik tapi sebaiknya mengecek juga ada tisa sekretnya// px gram kok difiksasi dengan alkohol?// didiamkan tidak 30 menit ya mb untuk kulturnya// tutup nacl harus dibuka, begitu juga dengan KOH... sebaiknya siapkan di awal// kalau mau VT tangan kiri jangan lupa membuka labia mayor minor sebelum jari kanan masuk dan keluarkan perlahan//
IPM PEDIATRIC 1	belum periksa keadaan umum, refleks fisiologis dan patologis. dx hanya menyebutkan kejang demam, tatalaksana hanya menyebutkan diazepam dan parasetamol tetapi dosis parasetamol salah.
IPM PEDIATRIC 2	tidak melakukan pemeriksaan BB, tanda2 dehidrasi hanya memeriksa turgor kulit. tidak melakukan pemeriksaan abdomen. tatalaksana non farmako kok dikasih oralit dan vitamin za? dikasih tablet? Diagnosis diare dengan dehidrasi sedang tidak tepat. DD diare dengan infeksi juga tidak tepat, karena itu bukan DD melainkan diagnosis secara luas.
IPM PSIKIATRI	Penggalian stressor kurang, diagnosis kurang lengkap, edukasi kurang lengkap
PPN	Cara kelahiran kepala dan bahu bayi kurang tepat. Cara memotong plasenta belum tepat. Waktu penyuntikan oksitosin tidak tepat. Komunikasi ditingkatkan ya dik.

RESUSITASI NEONATUS	Informed consent : sdh baik. Pilih sungkup yang tepat yaa. Posisi tangan kri saat pasang ET diperbaiki lagi yaaa.. Setiap meminta asisten utk mengecek HR bayi, sekalian dinilai bayinya menangis atau tdk? ada usaha nafas atau tidak? HR msh 30 yg kedua kok sdh dipasang intubasi dek? --> perhatikan kembali alur nya ya dek.. Kapan mulai intubasi? kapan mulai memasukkan epinefrin?. Seharusnya kapan kita evaluasi dek setelah HR 70 itu? alurnya apa lagi?. Kenapa ga di cek dlu HR nya setelah melakukan VTP di HR 70?. Step setelah menentukan HR tsb baru kita evaluasi yaa.. Dx : bayi lahir cukup bulan kondisi sudah bulan --> perbaiki lagi dx nya yaaa.
SIRKUMSISI	perhatikan teknik aseptik, waktu habis