

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

17711068 - QONITA FIRDAUS JASAREVIC

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	sudah menanyakan jumlah anak dan usia, status menyusui, riwayat KB sebelumnya, pengetahuan ttg macam2 alat kb, tujuan KB yang skrg. sudah menyampaikan macam2 metode KB. belum menggunakan alat peraga.
ANC	cara menanyakan status pernikahan tdk tepat. belum mengusulkan px darah rutin. dx anemia gravidarum tdk tepat.
IMPLAN	mampu melakukan pemasangan IUD dengan baik, dan menjelaskan tujuan, cara pemasangan, dan resiko dengan baik
IMUNISASI	anamnesis tidak menanyakan riwayat bayi dan kejadian saat imunisasi (mahasiswi cuma nanykan imunisasi sebelumnya) nanykn kondisi anak kok malah setelah disuntik, bisa ngisi KMS tapi tidak tau bacanya (kok yg dikasih cuma ipv?), edukasi kurang
IPM Gyn BV	Pelaporan hasil jangan lupa konfrimasi ke penguji ya.. Perhatikan sterilitas ya, kalau salah satu tangan sudah ON jangan megang yg steril ataupun tangan sebelahnya...Dx awal sudah betul. kenapa diganti candidisis? dimana ada keterangan pseudohifa (+)? hasil px parasit berflagel lo...
IPM PEDIATRIC 1	pemeriksaan fisik sudah baik. diganosis kurang tepat. tatakasan kurang lengkap, tidakkah faringitisnya diterapi? komunikasi sudah baik, tingkatkan empat dan respon pada kondisi kekhawatiran pasien
IPM PEDIATRIC 2	Ax kondisi saat ini bgmn? tanda dehidrasi? Px fisik tidak cuci tangan pasca pemeriksaan CRT tdk dinilai DD DD belum tersampaikan hanya Dx kerja Tx dosis oralit belum sesuai... dosis zink belum sesuai 400 mg??? siprflokasasin ?? tujuannya? indikasinya Komunikasi prognosis belum tersampaikan Profesionalisme
IPM PSIKIATRI	saat menulis bisa ijin ke pasien "saya sambil nulis ndapapa ya pak" untuk menunjukkan empati; sebagian pertanyaan tidak relevan, (kalau semua kemungkinan diagnosis di skrinning terlalu jauh diagnosis bandingnya ya dek, misal pada kasus ini menanyakan "perasaan senang sekali", "keinginan mati", dll... dan pertanyaan lain yang kurang relevan, jadi tentukan kemungkinan diagnosis banding dulu agar anamnesisnya relevan, akurat dan adekuat); diagnosis utama benar, diagnosis banding yang satu kurang tepat; edukasi tidak melibatkan pasien untuk menemukan solusi (perintahnya edukasi dan konseling) boleh lho di konseling sendiri kalau ringan seperti ini, tidak semua perlu dirujuk jika memang "kompetensi dokter umum" dan "bisa membaik" dengan terapi/konseling dari dokter umum, oke dek ? :)
PPN	tdk disinfeksi vulva, kala 2 cukup baik, disinfeksi tali pusat tdk tepat, cara peregangan tali pusat tdk tepat,
RESUSITASI NEONATUS	epinefrin di siapkan diencerkan di awal ya//bantalan letaknya salah, terlalu datar juga ya//cara pegang sungkup belum benar//sungkup ga boleh lepas ya saat itung Fj //psg laringoskop dg tangan kiri ya//abis epinefrin tdk langsung cek ya dik, kompresi dulu //dx tdk lengkap
SIRKUMSISI	perhatikan dalam memotong benang ya