

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711078 - RIFKY ARIEF BUDIMAN

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Riwayat menstruasi, riwayat persalinan, keputihan blm ditanyakan, RPD utk yg berkaitan hormonal sdh ditanyak tp HT, DM blm ditanyakan, komunikasi bisa lebih ditingkatkan (masih banyak menggunakan kata "apa namanya". penjelasan macam2 KB blm lengkap, apa saja isinya apa, blm menn
ANC	anamnesis minimalis...pemeriksaan fisiknya dilakukan juga ya dek bukan hanya menanyakan hasil...bedakan ya dek mana yg di bagian anamnesis mana yg di pemeriksaan fisik, mana yg subyektif mana yg obyektif, contoh chloasma gravidarum, caries, stomatitis, inverted nipple apakah bisa hanya di tanyakan di anamnesis?? KU, kesadaran, antropometri, vital sign belum dinilai....status lokalis hanya memeriksa ekstremitas..cara pemeriksaan leopold II dan III harusnya pemeriksa menghadap ke kaki atau kepala?? TFU 38,5 cm jadi hamil 2 bulan?? hidarnion? diabetes gravidarum?? usulan penunjang yg disebutkan GD, Hb, AT, AL...diagnosisnya apa ya dek kok belum disebutkan?? edukasi hanya terkait posisi tidur...habis waktu...komunikasi diperbaiki ya dek...
IMPLAN	belum mempersiapkan pasien, belum menandai sonde dengan povidon
IMUNISASI	tidak melakukan anamnesa dg lengkap, penyuntikan tidak dilakukan secara perlahan, edukasi dillakukan sekilas, kayaknya grogi bgt
IPM Gyn BV	anamnesis krg lengkap ttg riw pribadi, kebiasaan, lingkungan dan seksualitas, inspeksi vulva, vagina dan serviks blm dilakukan, spekulum tdk perlu diberikan gel.dx salah, lakukan tindakan lbh hati2 ya.
IPM PEDIATRIC 1	lakikukan pemeriksaan tanda vital y jangan hanya ditanyakan pd evaluator,pemeriksaan meningeal sign tidak lengkap,pemeriksaan reflek fisiologis dan patologis tidak dilakukan,lakukan pemeriksaan dan sebutkan yang kamu lihat disitu (jangan menanyakan ada infeksi atau tdk yg harus kammu lihat adalah apakah ada tanda2 infeksi?),diagnosis yang dibuat salah,tatalasana yg diberikan
IPM PEDIATRIC 2	upayakan tidak banyak blocking saat anamnesis. untuk apa menggunakan sarung tangan saat PF umum, pasien Anda tidak ada tanda2 pendarahan ? PF sangat tidak terarah ! Px TD manset dipasanga di pegelangan tangan, termometer hanya dipegang ? setelah ditanya dimasukkan ke mulut pasien ? periksa turgor kulit hanya palpasi di lengan bawah ? apakah ada pemeriksaan lidah anemis ?
IPM PSIKIATRI	kurang menggali stressor. tdk bisa medx. konseling kurang lengkap
PPN	perhatikan klo kamu blm pakai handscoon steril jangan pegang instrumen steril ya, karena cuci tangan kamu kan cuma WHO, cara toilet vulva kurang tepat, handuk kok tdk dilebarkan? jika sdh ada data pemeriksaan klinis kamu tdk perlu cari lagi dik, kerjakan sesuai perintah saja. kamu ngeblang ya. banyak salahnya, belajar yang benar jangan grogi, kebanyakan bilang "apa namanya"" tdk menyebutkan UK pd Dx, tdk kamu disinfeksi vulvanya? gimana perasat ritgen, kapan pasien harus meneran? suntik oksi itu di lateral dik bukan medial (ini malah isinya pembuluh darah bsr), sdh didisinfeksi tali pusat kenapa di pegang? cara kala 3 tdk tepat, kapan diregangkan? kapan dikendurkan? tdk masase uterus kala 3.

RESUSITASI NEONATUS	kompresi dada salah. Sebagai asisten tidak sungguh-sungguh. Tidak membagi tugas dengan asisten. Cara suction salah. Langkah awal tidak lengkap. VTP mata ke arah jam, trus dadanya mengembang tidak? Ketika ke langkah selanjutnya bayi dibiarkan tanpa VTP. Memasang ET kurang hati-hati. Kompresi kok 1-2 pompa?? Saat RJP tanpa dipasang reservoir dan O2. HR 60 kok epinefrin diulang? HR 110 kok VTP langsung dihentikan dek?
SIRKUMSISI	on sekali, gak bisa bikin simpul ini, kehabisan waktu,