

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711084 - RAIHAN IZZUDDIN DAFFA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	anamnesisnya oke, solusinya oke cuma rekonfirm nya kurg coba minta pasien mengulang infonya supaya kita tau pemahamannya jgn sekedar nanya ada yang ditanyakan bu?
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. cuci tangan who harusnya dilakukan sebelum melakukan pemeriksaan fisik, presentasi itu identik dengan bagian terbawah dar janin loh dik, kok semuanya kamu bilang presentasi? darah hanya minta Hb dan Hmt aja? px antropometri? kok bs dapat anemia dari mana? padahal konjungtiva dan Hb normal?
IMPLAN	Persiapan selain menyebutkan akan diapakan.. jelaskan kenapa dan bagaimana tindakan akan dilakuakn lalu lengkapi dengan meminta kesediaan.. minta utk cuci tangan y de... hati2 saat pasang duk.. jangan sampai kena ke baju.. persiapkan lat dengan baik y de... Anestesi subkutan bukan intrakutan y de.. Pemasangan trokar mestinya nggak sampai keluar untuk pemasangan yg kedua y de... Komunikasi gunakan bahasa pasien.. "anestesi lokal" Profesionalisme cermat lagi dalam tindakan y de...
IMUNISASI	anamnesis : belum menanyakan reaksi sesudah imunisasi sebelumnya ; tatalaksana farmako terapi : sesuai, polio injeksi jadwalnya masih 2 minggu lagi nggih ; 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, bau, gatal, RPD, pengobatan, RPK, riwayat seksual... tapi belum menggali ada tidaknya keluhan pada pasangan, kebiasaan)// bungkus HS tidak di buang ke klorin ya// obyek glass tidak diletakkan ke duk steril ya// ic tidak lengkap..tujuan, cara tidak dijelaskan// tekhnik desinfeksi dokter daffa tidak tepat// pemilihan spekulum tidak tepat karena di anamnesis dokter tidak menanyakan pasien sudah pernah melahirkan atau belum, tapi dokter mengasumsikan sendiri kalau pasien belum punya adnak// px swab vagina yang lainnya tidak dilakukan seperti ph dan px jamur// sampah medis seperti kasa dibuangnnya di bengkok bukan di klorin// setelah pemeriksaan dokter sebaiknya meminta pasien memakai kembali pakaian dan merapihkan kembali penutup manekin//
IPM PEDIATRIC 1	belum periksa tonsil dan faring, refleks fisiologis dan patologis. tx diazepam supp. dx kDK.
IPM PEDIATRIC 2	komunikasi beberapa kali pakai bahasa kedokteran, pasien jadi tidak paham. tidak cuci tangan WHO sebelum tindakan. abdomen ada bising usus? saya jawab ada, terus saat edukasi kok malah bilang kalau ada bising usus berarti itu diare. berarti normalnya bising usus itu tidak ada gitu ya? kok minta penunjang? dibaca baik2 soalnya ya dek diminta nya apa. diagnosis kurang tepat. DD amoebiasis tidak tepat. tatalaksana non farmakologi tidak tepat, malah memberikan oralit dan zink. terapi rumahan? rumatan kali ya dek? :'))
IPM PSIKIATRI	Diagnosis kurang tepat, edukasi kurang lengkap
PPN	Diagnosis kurang lengkap. Cara pelahiran kepala tidak tepat. Posisi suntikan oksitosin tidak tepat.

RESUSITASI NEONATUS	Informed consent : sdh baik. Pemilihan sungkup diganti yaa,, yg itu kegedean dek. Setiap meminta asisten utk mengecek HR bayi, sekalian dinilai bayinya menangis atau tdk? ada usaha nafas atau tidak?. Diinstruksikan dosis pengenceran brp banding brp, pengenceran dengan apa, brp banyak nacl dan brp banyak epinefrinnya?. Dx : sdh baik.
SIRKUMSISI	perhatikan teknik aseptik