FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711110 - LUTHFIA DIMITRI BAHTIAR

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	yg dijelaskan itu yg memang boleh/tepat utk pasien, bukan semua dijelaskan, maka info pasien harus sudah lengkap (siklus mens, dll), jadi ketika kamu menjelaskan pil, kalender tidak tepat utk pasien,
ANC	anamnesis sudah cukup relevan. vital sign harus lengkap ya, janga cuma TD saja. antopometri harus dilakukan juga. memeriksa DJJ, tangan tidak boleh memegang laenece. jangan lupa mencuci tangan who. Hb 12,5 kenapa bisa anemia, jangan terkecoh dg mudah lelah dll. edukasi ok
IMPLAN	tidak melakukan IC,, persiapan alat jangan lupa buka tutup gel, desinfeksi vulva jangan langsung pakai tangan ya, pake alat bantu pinset atau semacamnya ya, pasang spekulum tanpa gel, tangan kiri saat masukin spekulum harusnya membantu buka vulva ya , plastik jangan dilepas semuanya dl ya u guiding potong benang, jangan lupa setelah cunam di lepas cek ada perdarah tdk, jika ada di depth, edukasi : oke
IMUNISASI	Belum menanyakan riwayat kelahiran dan efek samping imunisasi sebelumnya. Teknik imunisasi dankomunikasi/edukasi bagus.Kalau belum dilaksanakan (baru direncanakan ditulis di luar tabel saja tanggal imunisasi berikutnya).
IPM Gyn BV	Ax tidak lengkap tidak menanyakan RPK, RPD. persiapan alat: ON, karena menyentuh area yg steril dengan tangan yg belum pakai handscoon. disinfeksi tidak dengan povidone ya tapi dengan Nacl. Tidak memakai duk steril.
IPM PEDIATRIC 1	ic baru menjelaskan tujuan dokter, lainnya belum disampaikan// vs jangan hanya tensi yang dilakukan ya mb// head to toe juga jangan hanya di mulut, kan pasiennya ada bapil juga// px meningeal baik// dx dan dd kurang tepat// prinsip tatalaksana kurang cocok dengan kasus pasien// komunikasi dengan keluarga pasien banyak menggunakan istilah medis// kasus anak apakah tepat jika dirujuknya ke sp.N?//
IPM PEDIATRIC 2	anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan fisik kurang sistematis, diagnosis status dehidrasinya kurang tepat, farmakoterapi. edukasi lebih interaktif.
IPM PSIKIATRI	anamnesis sudah baik. diagnosis dan DD terbalik, DD satunya tidak tepat. edukasi yang diberikan tidak begitu dapat menyelesaikan masalah pasien, jika pasien disarankan menyingkirkan pekerjaannya terlebih dahulu apakah pekerjaan dia yang menumpuk akan selesai Fia? padahal pekerjaan itu setiap hari akan selalu bertambah karena pasien adalah kepala sekolah.
PPN	kurang toilet vulva secara luas, kurang menyampaikan pasiennya butuh di episiotomi atau tdk
RESUSITASI NEONATUS	lampu blm dinyalakan, asisten tdk diminta pakai handscon,//bayi jangan ditutupi kain ya dik//kompresi asisten salah lo dik, posisi di epigastrium dan cara nya masih salah//td kelupaan ya blm pasang oksigen saat VTP kompresi//dx ok//psg ET pakai tangan kiri ya, bukan dipindah//abis epinefrin lanjutkan kompresi dulu baru itung FJ
SIRKUMSISI	persiapan alat kurang menjaga aseptik, teknik kitan sudah benar, namun karena kekurang hatian anda memotong glans..