

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

17711111 - SABIRA HUSNA RISTYANA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	anamnesis nya baik tp kenapa solusinya malah pasang implant pdhl dah tau riw pasien dg kb hormonal tidak baik, jangan lupa reconfirm info yg sudah diberikan untuk mengecek pemahaman pasien
ANC	salah hitung UK? ax cukup lengkap namun kamu blm bisa membedakan nyeri kepala ini apakah ada kaitannya dengan kehamilan atau tidk, bagaimana sign dan simptom yang mendukung. tdk cuci tangan WHO, antropometri? mengecek DJJ salah lokasi. tdk cek VS, dx hanya benar GPA nya saja, dr px penunjang kamu tdk curiga ada penyakit tt? edukasi tdk spesifik, tdk menentukan jadwal kunjungan
IMPLAN	Persiapan cermat lagi dalam persiapan alat.. Anestesi ok Pemasangan ok Komunikasi ok Profesionalisme sarung tangan yg sudah dipakai, dilepas, jangan ditaruh di meja y de... bedakan antara yg dibuang di bengkok dg yg dibuang di larutan klorin 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 (nyeri, onset, bau, gatal, BAK nyeri, kebiasaan, ... seperti RPD, RPK, pengobatan, yang memperparah dan memperingan belum ditanyakan, termasuk keluhan pada pasangan// ic tidak lengkap meliputi cara, tujuan, nama pemeriksaan// perilaku dokter dengan membuka semua kain penutup pasien kurang arif// gerak-gerik dokter tampak terburu2// bungkus HS jangan di buang ke bengkok ya mb// sudah inspeksi genitalia eksterna, vagina// px gram tidak perlu di semprot alkohol// px tidak efisien karena satu sampel yang seharusnya diperiksa untuk 2 pemeriksaan tapi ambil sampelnya sampai 2 kali// pencabutan soekulum kurang perlahan// kalau mau periksa dalam bilang ya mb pada pasien supaya pasien tidak kaget// duk steril diletakkannya di larutan klorin ya mb bukan di troli// dokter tidak meminta pasien meminta kembali pakaian penutupnya// dokter juga tidak mematikan lampu periksa... lampu periksa juga tidak mengarah ke bagian jalan lahir pasien//
IPM PEDIATRIC 1	sebelum periksa pasien, minta izin dulu pd keluarganya. blm periksa tonsil dan faring. teknik px refleks fisiologis salah. harusnya refleks diperiksa kanan dan kiri. dx KDK. tatalaksanaan anti kejang,
IPM PEDIATRIC 2	DD kurang spesifik
IPM PSIKIATRI	Edukasi kurang lengkap
PPN	Persiapan pasien kurang. Pelahiran kepala kurang tepat. Pelahiran bahu kurang tepat.
RESUSITASI NEONATUS	Informed consent : sdh baik. Ganti sungkupnya yaa.. kurang pas sungkupnya (kegedean kalau pakai yang itu dek). Setiap meminta asisten utk mengecek HR bayi, sekalian dinilai bayinya menangis atau tidk? ada usaha nafas atau tidak?. Dx : bayi dengan BB 3kg post resusitasi e.c asfiksia neonatorum.
SIRKUMSISI	perhatikan teknik aseptik