

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

17711164 - SHEILLA NADIA FAIZATU AISHA

| STATION             | FEEDBACK  |
|---------------------|---|
| Konseling KB        | anamnesis coba di detilkan lagi jadi bisa membantu pasien lbh mengerucut, tampak ragu2 itu berbahaya mbak namanya konseling kalo pemberi konselingnya ga yakin dengan materinya pasien jadi ikut ragu untuk milih, rekonfirmasi pemahaman pasien itu penting ya   |
| ANC                 | ax cukup lengkap namun kamu blm bisa membedakan nyeri kepala ini apakah ada kaitannya dengan kehamilan atau tidk, bagaimana sign dan simtom yang mendukung. tdk cek VS dan antropometri, dx kurang tepat, edukasi tdk spesifik tdk tepat, waktu kunjungan juga tdk tepat. sebenarnya sdh dapat data px enunjang yang sangat jelas, namun kamu tdk ngeh dx ini mengarah kemana.  |
| IMPLAN              | Persiapan tidak apa memperkenalkan diri dan informed consent dulu de... minta pasien cuci tangan dulu y de.. Anestesi ok Pemasangan lepas sarung tangan dulu saat mau pasang plester Komunikasi ok Profesionalisme ok   |
| IMUNISASI           | anamnesis : belum menanyakan imunisasi sebelumnya dan reaksi sesudah imunisasi sebelumnya ; tatalaksana farmako terapi : sesuai ; 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 (warna, bau, gatal, keluhan serupa, kebiasaan, keluhan pada suami, riw KB).. belum menggali yang mempreparah dan memperingan keluhan// ic belum menjelaskan nama pemeriksaan, tujuan dan caranya dengan memasukkan alat ke jalan lahir// sebelum spekulum graves masuk ke liang vagina tangan kiri harus terlebih dahulu menyibakkan labia mayor et minora ya mb// spekulum kurang masuk ke dalam ya mb// px gram kenapa kemudian diberi alkohol-- terbalik2 dengan pap smear spertinya// sebelum melakukan px swab vagina sebaiknya diinspeksi dl servik dan sekitarnya// |
| IPM PEDIATRIC 1     | belum periksa vital sign, tonfil dan faring. dx KDK. tatalaksana baru menyebutkan ABC, obat anti kejang.  |
| IPM PEDIATRIC 2     | diagnosis kurang lengkap, DD tidak tepat. cairan yang dibutuhkan 1125 cc dalam 6 jam tidak tepat. menjelaskan turgor ke pasien kok kelembaban cila?   |
| IPM PSIKIATRI       | Diagnosis banding kurang lengkap, edukasi kurang lengkap  |
| PPN                 | Diagnosis tidak lengkap. Memeriksa DJJ kok di atas selimut. Persiapan alat kurang. Persiapan pasien belum dilakukan. Parasat Ritgen tidak tepat. Pelahiran bahu kurang tepat. Perawatan bayi kurang tepat. Tindakan kala 3 kurang lengkap.  |
| RESUSITASI NEONATUS | Infomed consent : oke. Basic step oke. Pemilihan sungkup kurang tepat --> kegedean Chilla klo pake yg itu, sampai ke mata juga tuuh.. Sebelum cek ada pengembangan paru apa ngga, di cek dlu HR nya berapa yaa. Jangan bingung yaa Chilla.. :D Dx : bayi lahir spontan 3000gram dengan asfiksia neonatorum --> perbaiki lagi yaa diagnosis nya.. penyebab asfiksinya bisa dimasukkan dalam komponen diagnosis nya lho..   |
| SIRKUMSISI          | kurang mengutamakan kenyamanan pasien   |