

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

17711173 - FIT ANASTYO

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Anamnesis kurang menggali RPS, riwayat penyakit pada keluarga, dan riwayat penyakit pasien saat ini. mohon dipelajari kembali efek samping dan efektifitas dari berbagai macam alat kontrasepsi dengan tepat, agar informasi yang disampaikan kepada pasien akurat
ANC	Ax ok Px fisik puka tapi laenec kok di kiri Px penunjang lengakpi dg px darah yg dapat menentukan jenis anemis Dx habis waktu Edukasi hais wakt Komunikasi Profesionalisme jelaskan pasien mau diperiksa apa... minta kesediaan.. posisi periksa juga lebih.. manage waktu lebuah baik y de...
IMPLAN	belum menjelaskan cara, risiko, persetujuan// tidak meminta pasien BAK//sebaiknya komunikasikan ke pasien saat memasukkan spekulum dan saat VT//pendorong belum dikeluarkan saat memotong benang//benang digunting sebaiknya saat masih dalam inserter//edukasi kurang lengkap
IMUNISASI	untuk vaksin cmpak sediaanannya adalah kering jadi harus dicampur dengan plarut dl kmd dikocok,,cek dulu ada udara atau tdk di dalam spuit y), belum meminta ibu untuk memposisikan anak,belum melihat kelayakan vaksin,penyuntikan tidak tepat (harusnya subkutan ya dek bukan IN),spuit yang dipakai tidak tepat (jangan pakai yang 1 ml y),edukasi ttg imunisasi selanjutnya tidak tepat (jenis imunisasinya tidak tepat),edukasi kurang lengkap
IPM Gyn BV	anamnesis baik & mengarah (sesuai); pem gyn inspeksi kurang lengkap utk inspeksi vulva; melepas spekulum kurang hati hati; diagnosis kerja kandidiasis vaginalis, bukan vulvovaginalis
IPM PEDIATRIC 1	pelajari lagi cara pemeriksaan yang baik, lakukan secara profesional, empati yang sungguh2.. dosis profilaksis anti kejang belum tepat, tatalaksana pendahuluan diare bgm? konsul spA? rumanan bgm caranya??
IPM PEDIATRIC 2	px fisik tidak lengkap dan tidak sistematis, diagnosis maupun DD salah, terapi masih kurang sesuai karena anda memberikan terapi parenteral dan mondok, tp kenapa juga memberikan oralit? 2
IPM PSIKIATRI	penggalian stressor masih kurang maksimal. laaaaah, kok malah curhat (pura-pura pernah mengalami hal yang sama, belum menikah juga), padahal kan masih 20 tahun. itu beda banget Fit, 20 tahun blm nikah dengan 30 thn belum nikah beda masalahnya. dalam komunikasi benar ada tekhnik mirroring, tetapi bkn berarti ngarang2 biar jadinya sama. tidak sempat memberikan diagnosis dan DD.
PPN	saat kepala bayi lahir tidak mengecek ada tidaknya lilitan tali pusat. tidak mengeringkan bayi. melahirkan plasenta: posisi tangan kiri seharusnya di atas simpisis pubis dan menekan ke arah dorso kranial (tangan kiri fit hanya di atas simpisis tanpa menekan dorsokranial). cara penegangan tali pusatnya masih kurang, harusnya di tarik perlahan ke arah bawah kemudian ke arah atas (dorso kranial) bukan di tarik lurus ya.
RESUSITASI NEONATUS	Informed consent : sdh baik. Persiapan : Tatalaksana : HR 4 -- VTP dilakukan disambung langsung dengan tabung oksigen. dan lgsg menilai pengembangan dada.. dan sribta.. pdhal belum evaluasi HR kedua.. Alur dibuka lagi yaa. Bolak balik yg dinilai apakah dada mengembang atau tdk, tapi tdk ada evaluasi HR nya. Sebelum memutuskan intubasi, cek HRnya dulu. Cara memasukkan VTPnya jangan 'ngegas' ya dek.. yg wajar yaa.. Jika HR 9 VTP saja selama 60 detik?--> cek lagi alurnya yaa yaa.. diperhatikan betul waktu2nya. Perbaiki cara pemberian VTP. Dx : asfiksia neonatorum --> perbaiki lagi yaa dx nya.

SIRKUMSISI	Secara umum sudah cukup baik, namun saat release preputium dipastikan sampai tampak corona glandisnya ya
------------	--