

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711183 - HEXANANDA RIZKY SYIFA NABILA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Pada saat anamnesis sebaiknya lebih banyak menggunakan pertanyaan terbuka atau semi terbuka yang mampu memberikan kesempatan pasien untuk bercerita lebih jauh. Dilatih kembali komunikasi non verbal seperti rasa empati, respon kepada pasien, dan keramahan.
ANC	Ax ok Px fisik posisi periksa Leopold 1 belum sesuai.. pemeriksaan head to to dilengkapi y de.. px kepala bisa dilakukan ke pasien simulasi Px penunjang lengkapi dengan px darah yg bisa bantu tegakkan jenis anemia Dx usia kehamilan ditambahkan Edukasi kapan kembali lagi? Komunikasi lebih empati saat komunikasi dengan pasien y de.. saat menanyakan hal yg sensitif juga ekspresi bisa disesuaikan... Profesionalisme
IMPLAN	teknik withdrawal sudah benar//pendorong belum dikeluarkan saat memotong benang//urutannya dihapalkan lagi ya dek karena setiap step ada tujuannya sendiri-sendiri//edukasi : belum edukasi cek IUD mandiri
IMUNISASI	belum menanyakan riwayat kelahiran, reaksi imunisasi sebelumnya dan kondisi anak saat ini, untuk imunisasi yg blm dilakukan bukan polio dan campak y (baca lg dengan teliti kms) cara penyuntikan kurang tepat (jarum hanya dimasukkan sedikit, imunisasi yang direncanakan selanjutnya tidak tepat (baca kms dengan teliti y)
IPM Gyn BV	anamnesis kurang lengkap utk menggali FR & RPS; membuka spekulum kurang hati-hati, terkesan kasar;
IPM PEDIATRIC 1	refleksi belum diperiksa.. turgor kulit tidak diperiksa, lakukan pemeriksaan dengan sungguh2.. dx KDS ec. infeksi BAB cair (buat redaksi yang tepat), antipiretik? profilaksis kejang?? konsul spA?? rawat inap 24 jam??
IPM PEDIATRIC 2	px fisik sudah benar hanya kurang lengkap, edukasi belum lengkap
IPM PSIKIATRI	dx : gangg cemas, DD gangg. depresi, gangg cemas depresi. DD dan dx terbalik. DD gangg cemas depresi memang ada ya dek diagnosis seperti itu? lain-lain sudah oke :)
PPN	persiapan alat: tidak memakai apron dan tidak menyalakan lampu. klem tali pusatnya di beri jarak ya 3-5 cm dari perut bayi jangan terlalu mepet.
RESUSITASI NEONATUS	Informed consent : sdh baik. Persiapan : sdh benar. Tatalaksana : Dek, saat masuk fase epinefrin tetap juga diinstruksikan asistennya buat kompresi juga yaa.. krn step kompresi dan VTP tetap ada di alur ini. Dx : anak lahir dengan asfiksia e.c kala 2 lama inpartu --> perbaiki lagi yaa dx nya.
SIRKUMSISI	Secara umum sudah cukup baik, hanya saja pemilihan gunting jaringannya kurang tepat, namun kehati2anmu sudah baik