

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711051 - SENA ANANTA PUTRA

STATION	FEEDBACK
ANC	kelamaan "hmm..hmm.." saat anamnesis sehingga waktu kurang efisien, posisi pemeriksaan kutang tepat (jangan dari bawah pasien), edukasi kapan kontrol berikutnya belum dilakukan, usia kehamilan salah
GYN	sena, pembalut dan pantyliner itu beda ya. tidak mungkin menstruasi pakai pantyliner. anamnesis terlalu lama. kelenjar batholini ini posisinya dimana?? waktu habis. sena jangan kelamaan mikir, dan tindakan harus cepat. pengambilan sampel belum selesai dan belum sempat diagnosis dan terapi.
KASUS SENSITIF	anamnesis tidak lengkap, sangat minimalis/ sambung rasanya kurang/ cara bertanya harus dirubah ya dek, belajar bertanya dengan kalimat yang baik/
KONSELING KB	anamnesis: belum menggali riwayat kehamilan/persalinan/keputihan/kanker/RPK: DM/HT/PJK/KB alami: senggama terputus namanya ya/KB kalender: menghindari hub intim pada saat subur 3 hari sebelum ovulasi dan 3 hari setelah ovulasi/lain2 KB alami ok/mekanik: kondom:OK/AKDR: kekurangan AKDR yang belum disebut: setelah pemasangan: juga bisa perdarahan/menstruasi tdk terganggu tetapi biasanya agak bertambah banyak/lama/mengganggu hubungan seksual pada awal2 saja. untuk infeksi bisa diminimalisir dengan teknik pemasangan yang legeartis/kelebihan AKDR belum disebut: setelah dicabut bisa langsung subur lagi/hormonal implant: ebutkan durasi pemakaian/kelebihan dan kekurangan/pil: ada 2 macam pil, jelaskan semua ya/suntik: jelaskan juga kelebihan dan kekurangannya, kedua metode suntik/Tujuan KB pasien adalah untuk penundaan, perlu dijelaskan juga efek kontrasepsi pada kesuburan (mana yang bisa langsung subur/tdk)/jelaskan kapan pasien harus kembali
PEDIATRIK 1	anamnesis RPS ada yg kurang digali, belajar lagi cara periksa kesadaran pada anak 2 tahun, terapi kurang profilaksis kejang, edukasi ada yg kurang
PEDIATRIK 2	baik
PPN	Dx kurang lengkap. belum menyebut inpartu kala 2. beritahu ibu posisi saat melahirkan. bagaimana cara melahirkan bahu yg benar ? pegang kepala pd biparietal. arahkan kepala ke bawah utk melahirkan bahu anterior kmd arahkan kepala ke atas utk melahirkan bahu posterior. memtong tali pusat. jarak klem 1-2 jauh amat. cukup 1-2 cm saja. kala 3 masae uterus segera setelah plasenta lahir.
RESUSITASI NEONATUS	kedalaman VTP terlalu dalam, sebaiknya halus saja. tidak menyambungkan VTP ke oksigenasi. cara kompresi salah, harusnya tangan melingkupi badan ini semua tangannya juga di leingkupi. suntik epinefrin tidak disebutkan berapa. langsung asal suntik saja. saat HR sudah 8 selesai kmpresi peserta masih melanjutkan kompresi, tapi si asisten(irfan ngasi kode dengan memberikan VTP langsung tanpa di arahkan ketua.) peserta tampak tidak hafal dengan alur.