

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

13711059 - AMRI MUSTAQIM

STATION	FEEDBACK
ANC	mbak atau ibu ya de? kadang ibu kadang mbak. akan lebih tepat ibu.. usia pasien 37 tahun... anak sudah mau 3... anamnesis diperhatika efisiensi waktu y de. informe consent baik.. cuci tangan who sebelum px status generalis y de.. tdk hanya sebelum leopold. cuci tangan sesudah mestinya dilakukan. usia kehamilan dlm minggu ya de. bukan bulan. px pnunjnag tdk diusulkan. edukasi tablet besi oke... makan oke. baik edukasi ttg kunjungan berikutnya tapi ini masih 28 minggu kalo bulan depan jadi tiap 2 minggu y tdk pas de...
GYN	anamnesis kurang menggali tentang kebiasaan pasien yang nanti menjadi point penting edukasi - pemeriksaan kelenjar bartholini tidak dilakukan - desinfeksi jangan menggunakan betadine krna akan mengganggu hasil pemeriksaan, begitupula dengan pemasangan spekulum jangan menggunakan gel - diagnosis blm disampaikan habis waktu - terapi tidak sesuai dengan hasil pemeriksaan, waktu habis - komunikasi oke, edukasi tidak dilakukan habis waktu
KONSELING KB	anamnesis: perlu ditambah info mengenai riwayat kanker/KB alami: senggama terputus namanya ya, sperma dikeluarkan diluar alat kelamin istri/KB kalender: mengindari hub intim pada saat subur 3 hari sebelum ovulasi dan 3 hari setelah ovulasi, beda2 tergantung siklus mens seseorang, silahkan dihitung/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/kontrolnya bila ada keluhan aja sama saat ingin dilepas/jadwal pelepasan/hormonal implant: kelebihan dan kekurangannya kurang lengkap/pil: ada 2 macam pil, jelaskan semua ya, kelebihan dan kekurangannya?/suntik: jelaskan juga kelebihanya, kedua metode suntik, kenapa tidak boleh dipakai pada penyakit jantung: jelaskan/jelaskan kapan pasien harus kembali.
PEDIATRIK 2	ax sangat kurang lengkap (mohon belajar lagi), konjungtivitis???. px fisik kurang lengkap. Dx benar, DD: rubeola??, acyclovir=antibiotik???
PPN	weleh, gimana cara VT? pertama ga didesinfeksi vulvanya, kedua masak VT, jari jempol ikut masuk? infromasi ke pasien bagaimana? hanya meminta ibu untuk posisi litotomi? sarung tangan belum disiapkan? membantu persalinan, ga desinfeksi vulva vagina, tidak cek lilitan tali pusat, tidak menunggu putar paski luar, jadi tidak melahirkan bahu atas dulu, tapi malah punggung. injeksi bilang di lateral tapi di lakukan di medial paha ibu. gunting tali pusat pakai gunting jaringan. masase uterus setelah injeksi oksi. mbok jangan cuman diomongkan de, tapi dilakukan... misalkan dorsokraniel, ya tanganmu bergerak ke dorsokraniel....
SIRKUMSISI	mengecek nyeriusahakan menggunakan klem jangan taktil, prosedur pomotongan sudah ok, saat menjahit usahakan menggunakan pinset,