

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711025 - ARIF REYNALDI ALIFIANSYAH

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	tidak desinfeksi, tidak pasang pasang duk. tidak desinfeksi dalam. pengukuran tanda harusnya di dalam plastik. tidak melakukan withdrawl. alat-alat setelah selesai masukkan ke dalam klorin.
ANC	anamnesis nya terlalu lama be, hampir 5 menit sendiri, ingat waktu ya, beberapa hal yang kurang relevan tidak usah ditanyakan. kalau disoal diminta dilakukan lakukan ya be, jangan hanya minta. vital sign respirasi kok tidak diperiksa? pemeriksaan wajah berminyak atau tidak untuk apa? pemeriksaan payudara simetris? lesi atau discharge? untuk apa be? :(tidak melakukan pemeriksaan antropometri. periksa yang relevan ya. keluhan pasien tadi apa? ballotemen melenting atau tidak? diagnosis nya g1p1a0 uk 2 bulan? uk itu dihitung berapa minggu ya be, kemudian yang pasien keluhkan banget apa tadi? kok tidak didiagnosis? waktu habis belum sempat edukasi.
IMUNISASI	Apa usia 6 minggu sudah tepat diberi pentabio? kl BCG jangan diusap setelah disuntik ya. jelaskan juga efek yg timbul. Jadwal imunisasinya dilihat lagi ya
IPM 1	Wet mount pakai NaCl, bukan asasetat. Px pH tdk dilakukan. Dx : vaginosis bakterial. Px bimanual tdk perlu dilakukan krn tdk ada keluhan kearah PID.
IPM 2	cara melakukan kaku kuduk kok gitu? kepala di tundukkan paksa? cari tahanan. px meningeal lain salah. bilang brudzinki 1 tapi yang dilakukan 2. babinski dilakukan hanya di 1 kaki. tolong konsen lakukan sesuai dengan skenario. skrng tdk kejang diberinya supositoria diazepam? dx kerja tertukar dengan DD. yang benar hanya KU dan kesadaran. terapi yang benar hanya ranap. edukasi kurang spesifik u kasus.
IPM 3	tidak menimmelihat tanda dehidrasi secara lengkap, pemeeriksaan abdomen kurang, terapi kurang tepat, edukasi kurang
IPM 4	menggali keluhan dan stressornya sudah baik, hanya perlu lebih detil, ttg kualitas tidur, hal yg sudah dilakukan untuk mengatasi, apakah dulu sudah pernah, bagaimana cara memperbaikinya, bgmn lifestyle pasien, makanan/minuman yg dikonsumsi, ibadah, olahraga, edukasi sudah bertanya ttg upaya, dx nya perlu diasah lagi
KONSELING KB	Anamnesis masih kurang (tanyakan mengenai metode yang sudah pernah digunakan dan efek pemakaian metode tersebut karena akan sangat berpengaruh dengan metode yang akan disarankan pada pasien,tanyakan juga mengenai apa yang diinginkan pasien atau kontrasepsi seperti apa yang diinginkan pasien),kontrasepsi yang disarankan pada pasien sudah tepat
PPN	Diagnosis sudah benar namun hanya sampai UK, lengkapi lagi ya dengan inpartu kala 2; tangan kiri yang tidak menggunakan sarung tangan memegang tangan kanan yg menggunakan sarung tangan, on ya rif; saat VT tangan kiri jangan diletakkan di paha kanan pasien, itu tidak etis; menggunakan sarung tangan ON, jangan menarik sisi luar handscoon ya; posisi tangan saat melahirkan bahu kurang tepat; sebelum menyuntikkan oksitosin jangan lupa cek ada tidak bayi ke dua; jika memilih melakukan perasaat kustner posisi tangan kiri ada di atas simfisis, coba baca kembali buku panduan medik; tanda2 pelepasan plasenta harus disebutkan semua; coba dibaca lagi ya buku panduannya dan perhatikan prinsip aseptik
RESUSITASI NEONATUS	Baca dan cek kembali tentang cara penyiapan epinefrin, diagnosis kurang lengkap, cara melakukan resusitasi baik

RESUSITASI NEONATUS (asisten)	kompresi tll cepat, harus mengikuti perintah ketua dengan baik
SIRKUMSISI	Sudah cukup baik