

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711036 - NOVRI KUSUMA JATI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	withdrawlnya lupa?
ANC	hari terakhir menstruasi? kok hari terakhir yang ditanya Novri? vital sign tidak memeriksa nadi. masih ada beberapa hal tidak relevan yang ditanyakan. anamnesis kemudian pemeriksaan fisik kemudian anamnesis lagi, kemudian pemeriksaan penunjang, kemudian anamesis lagi, ini yang namanya tidak sistematis novri. tidak cuci tangan who sebelum pemeriksaan. kalau instruksi diminta lakukan, dilakukan ya, jangan minta hasil saja. diagnosis UK tidak tepat, dokter itu pakai berapa minggu berapa hari, bukan berapa bulan. edukasi beberapa hal tidak tepat, tidak menjelaskan kapan kontrol lagi.
IMUNISASI	Menyiapkan vaksin mengambil pelarut pakai spuit 3 cc ya. Siapkan orangtua untuk membantu fiksasi. Jdwl selanjutnya jgn 4 mgg lagi ya. 2 minggu kemudian ketika bayi berusia 2 bulan.
IPM 1	Spekulum kok diberi gel? hasil px swab jd tdk valid. Ujung spekulum tdk menjepit portio. Dx bakterio vaginalis (diulang 3x ditanya masih keliru). Prosedur sudah benar, tp jangan pakai gel/antiseptik, cukup dengan larutan NaCl saja agar hslnya valid. Jangan hanya hapalan BV saja tp tulis atau sebutkan diagnosis dgn benar.
IPM 2	"tdk melakukan px kesadaran, reflek fisiologis, tanda vital tdk cek RR dan nadi, tdk cek top to toe, kaku kuduk brudzinski 3 dan 4 tdk dilakukan, babinski hanya 1 kaki. dik ini kejangnnya semalam loh, sekarang tdk kejang. sebenarnya px fisik kamu cukup baik, namun pemeriksaannya tdk lengkap jd nilai tdk bisa optimal.
IPM 3	anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan fisik tidak lengkap (nyeri abdomen, peristaltik abdomen, berat badan), pemberian oralit pbelum jelas di resep 9kok sampai diberi 60)
IPM 4	diagnosis nya mungkin perlu dikerucutkan, anamnsis nya sudah baik, konselingnya pasien mgk perlu diarahkan pada lifestyle yang membantu relax refresh, olahraga, konsumsi makanan/minuman yang membantu, memperbaiki kebiasaan tidur, mendengarkan murattal juga bisa mbak selain musik kalo bapaknya muslim mgk jauh lebih berkah.tapi sudah melakukan review dan parafrase dengan baik sebelum dan sesudah konseling. ada baiknya pasien diminta juga untuk mereview dan membuat resolusi.jadi coba perlu ditanya respon pasien, apa ada keberatan dg saran yg diberikan, atau paham dengan isi edukasi.beri kesempatan pasien untuk bertanya.
KONSELING KB	Anamnesis yang dilakukan masih kurang (ada riw HT,DM?siklus menstruasi?),Penjelasan mengenai metode KB sudah dilakukan tapi masih ada yang belum dijelaskan (Terangkan pada pasien dengan menggunakan alat bantu yang sudah disediakan ttg cara pemakaian,keunggulan dan efeknya),metode yang dianjurkan pada pasien boleh lebih dari 1 (tidak hanya IUD saja tp juga kontrasepsi non hormonal yang lain)
PPN	diagnosis tepat; pakaian bawah pasien minta pasien yg buka, jangan dibuka sendiri, kan beda gender; handuk yg diletakkan di atas perut dibentang, jangan masih terlipat; jangan lupa melakukan toilet vulva sebelum melakukan PPN; saat kepala sudah lahir, kepala dipegang nov, jangan dibiarkan tidak terpegang di depan vagina; jangan lupa disinfeksi sebelum menyuntikkan oksitosin; tidak melakukan masase uterus setelah kelahiran plasenta; lain2 sudah bagus

RESUSITASI NEONATUS	Perlu melakukan SRIBTA, baca lagi alur ya.. keberhasilan resusitasi terkait dengan bebrapa hal. Bca lagi, ya,, kapan suntikan epinefrin harus diulang? belum menyebutkan diagnosis
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	OK, cukup baik
SIRKUMSISI	Mestinya setelah disinfeksi dan pasang duk langsung anestesi dulu, baru membuka preputium dan membersihkan gland agar pasien tidak kesakitan. Saat sirkumsisi, pemotongan dimulai dari jam 12 melingkari corona gland ke kanan dan kemudian ke sisi kiri. Tidak bisa pemotongan dimulai dari arah jam 6 ya... Efektifkan waktunya ya..