

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711049 - ERMAWAN BAGUS BIMANTARA

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	Overall baik. Tapi tidak Basmallah, Tidak mempersilakan pasien kecing dahulu, & Tidak melakukan desinfeksi sebelum pemasangan AKDR.
ANC	anamnesis kurang tanya apakah pasien sudah tes kehamilan sebelumnya/belum, kurang periksa konjungtiva anemis, kurang periksa usg dan urin rutin, dx salah, belum edukasi
IMUNISASI	Sebelum diinjeksi, areanya dibersihkan paka air hangat ya, bukan hy kapas kering. Jdwl imunisasi selanjutnya untuk pentabio jd kapan ya?
IPM 1	dx: BV itu kepanjangan dari bacterial vaginosis bukan bacterial vaginalis. waktu habis dan spekulum blm di lepas.
IPM 2	tidak cuci tangan sblm px, tdk px leher kepala thorax abdomen, tx menyebutkan 2 langkah dari 4 langkah, edukasinya malah nakut-nakuti pasien klo langsung to the poin bilang ini parah tdk bisa disembuhkan.
IPM 3	anamnesis sangat lengkap, pastikan waktunya tidak terlalu lama di anamnesis. sudah cuci tangan, px fisik kurang sistematis, belum periksa mata cowong, bibir kering. diagnosis kurang tepat. station ini tidak diminta px penunjang, jadi tidak perlu minta px feses ya. edukasi kurang lengkap, terapi belum detail, baru bilang oralit saja, belum menyampaikan jumlah dan cara pemakaian. belum menyebutkan zink
IPM 4	Ax: terkadang pasien tidak sadar bahwa beban pikiran menjadikan gangguan tidur. bisa lbh spesifik lagi menanyakan ttg pekerjaan, perkawinan, ekonomi, Dx dan DD: dx kerja kurang tepat krn blm memenuhi kriteria diagnosis GAD Konseling: edukasinya ttg gangguan sulit tidurnya mas Profesional:
KONSELING KB	IUD ada hormon estrogen de? yang penting dari konseling KB adalah anamnsis emngnai keinginan apa saja yang sudah diketahui/sdh digunakan serta efek sampingnya. termasuk menanyai riwayat penyakit yang merupakan FR terhadap penggunaan KB. setelah itu tanyakan tujuan pasien menggunakan Kb. jelaskan jenis2 Kb sapaia kn jenis2 Kb yang eharusnya apsi en hindari terkait keluhan terhadap alat KB sebelumnya. nah masalahnya... prinsip jenis Kb lupa ya? hormonal mana yg tidak hormonal mana? jadi bingung to menentukan pilihan pasien...setelah memastikan pilihan, jelaskan cara pemasangan/penggunaan/aturannya...
PPN	Informed consent dulu ya dek. Tidak toilet vulva. Perasat ritgen kurang tepat, tangan kanan tidak menekan perineum dan tangan kiri tidak menahan kepala bayi, melahirkan bahu dipegang dari biparietal kepala sampai bahu ya jangan hanya kepala. Lokasi penyuntikan oksitosin tdk tepat.. Tidak masase fundus setelah plasenta lahir. Tidak memeriksa kelengkapan plasenta pada kedua sisi.. Plasenta lengkap artinya bukan "tidak ada sisa hasil konsepsi yang tertinggal" yaa...kan hasil konsepsinya sudah lahir berupa bayi.
RESUSITASI NEONATUS	salah tindakan, bila nadi sudah 7 (6detik) maka hanya VTP. diagnosa kurang tepat.
RESUSITASI NEONATUS	sudah baik. lebih tenang ketika jadi asisten.

SIRKUMSISI	pakeklah handscoen yg pas jangan kebesaran, injeksi anestesi arahnya kurang tepat harusnya relatif tegak lurus penis bukan tegak lurus dinding abdomen, terlalu lamaaaaaaaaa (nanti kehabisan waktu lho000), spuit bekas injeksi jangan langsung dibuang kembalikan ke meja steril, waaah kelamaan
------------	--