

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711056 - MUHAMMAD ADZKIYA ASADULHAQ

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	"Overall baik. Tapi tidak Basmallah, Tidak simulasi mengganti sarung tangan. Perlu belajar lagi fungsi cunam & kapan memasangnya. Perlu meningkatkan Komunikasi lagi ya,
ANC	kurang periksa konjungtiva anemis dan antropometri, kurang menyebutkan umur kehamilan
IMUNISASI	Ax tykan juga reaksi imunisasi sblmnya dan kondisi kesehatan saat ini. Pilihan imunisasi salah ya. Kalau pentabio apakah berisi BCG?pentabio diberikan usia berapa?
IPM 1	"Ax tdk menanyakan kebiasaan pasien (penggunaan sabun pembersih vagina dan pantyliner). Px gyn: sebaiknya spekulum tdk perlu pakai gel. Dx: bakterial vaginalis??? bakterial vaginosis ya yang seharusnya.
IPM 2	px: lakukan sesuai prosedur baru dapat hasil, tdk cek KU dan kesadaran, tdk cek kepala leher thorax dan abdomen, tdk px kaku kuduk, tdk px refleks fisio dan pato, dx dan dd salah semua, rencana terapi hanya 1 langkah dikasih profilaksih antikonvulsan,
IPM 3	anamnesis masih perlu lebih dalam, belum menggali faktor risiko. px fisik sudah cuci tangan, periksa vital sign, sudah periksa tanda dehidrasi, sudah periksa abdomen. dx oke. tx: baru menulis oralit di resep, belum menuliskan zink. . secara umum, kompetensinya oke, untuk komunikasinya coba ditambah ekspresi senyum dikit ya dek, biar pasien lebih nyaman,
IPM 4	Ax: terkadang pasien tidak sadar bahwa beban pikiran menjadikan gangguan tidur. bisa lbh spesifik lagi menanyakan ttg pekerjaan, perkawinan, ekonomi, keluarga DxdanDD: insomnia apa mas? banyak kan jenisnya. dd hanya benar 1 Konseling: edukasi ttg diagnosis dan tatalaksana gangguan tidurnya gmn mas? malah ceramah ttg jodoh.. Profesional: lebih empati lagi ya mas kepada pasien. kalau langsung mengatakan "bapak tidak mau menikah ya" mungkin dpat menyinggung perasaan pasien
KONSELING KB	penjelasan alami kok: "ya alami"... 3 hari setelah haid? yg ilmiah dunk de...IUD... boleh kalo sdh 9 bulan...lha memangnya ga boleh untuk usia brp? hadeuh de..penjelasanmu kok banyak yang ga ilmiah sebagai dokter ya? IUD dimasukin ke dalam vagina? Penjelasan yang runtut jelas ya. kalo ibuk ga mau ya gpp? Lha? masak pasien yang menentukan milih IUD karena ga ngaruh ke hormon, justru peranmu untuk station konseling adalah membantu memilihkan secara ilmiah...
PPN	Tidak menyampaikan usia kehamilan di diagnosis. Informed consent dulu yaa. Tidak menjelaskan posisi berbaring yang tepat ke pasien. Ampul itu steril tidak ya kok ditaruh di dalem duk steril? Tidak toilet vulva. Tidak memeriksa DJJ. Perasat ritgen kurang tepat, tangan kanan tidak menekan perineum dan tangan kiri tidak menahan kepala bayi. Tidak mengecek lilitan tali pusat. Tidak melakukan pengecekan pelepasan plasenta. Melahirkan plasena kurang tepat, tidak mengeluarkan dengan diputar. Tidak memeriksa kelengkapan plasenta pada 2 sisi.
RESUSITASI NEONATUS	ganjal terlalu besar.pelajari kembali algoritma dengan baik. manajemen waktu kurang baik, sehingga step terlambat. gagal nafas?
RESUSITASI NEONATUS	sudah baik.

SIRKUMSISI	tidak ada perintah anamnesis, jadi cukup komunikasi sambung rasa dan menjelaskan mau ngapain serta minta persetujuan, kalo ambil kasa steril jangan pake tangan langsung tapi pake korentang, kamu pegang penis pasien dengan posisi tangan berhandscoen steril jadi on, tidak pake duk on, arah injeksi salah ke arah abdomen harusnya ke arah penis, ngeklem koq pake needle holder tho..., yg kamu potong tidak hanya preputium tapi pelindung glandspenis, harusnya kalo dimanekin ini cukup preputiumnya saja, pegang jarum malah pake pean, habis waktu, intinya kamu belum paham
------------	---