

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711150 - ROFIQ AMIRUL RUSLI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	meletakkan AKDR di meja steril, prinsip no touch loading tidak dilakukan. benang digunting setelah tabung ditarik keluar, benang tidak diklem lebih dulu, sisa benang bisa jatuh di rongga vagina
ANC	harusnya ANC sebulan lagi bukannya terserah pasiennya ya
IMUNISASI	anamneisi kurang (riwayat kelahiran, masalah pada imunisasi sebelumnya, kondisi anak saat ini), cara nyuntik subkutan kurang tepat (lihat buku medik ya), kejadian kipi belum dijelaskan, kunjungan imunisasi berikutnya salah
IPM 1	anamnesisnya bisa dilengkapi lagi ya, terkait kebiasaan, higienitas pasien, riwayat seksual, dan riwayat seksual pasangan; jika mau swab vulva tidak perlu didisinfeksi, jika memang membutuhkan cukup dengan NaCl agar spesimen tidak rusak;
IPM 2	Kejang demam apa ini?. diare tidak diobati?. harus lebih hati-hati dan empati dalam komunikasi dan edukasi. rencanakan konsultasi dokter anak jika tidak ada perbaikan.
IPM 3	Pemeriksaan tanda dehidrasi tidak dilakukan diawal. BACA SOAL. Kapan harus sampaikan ke penguji kapan harus ke pasien. Diagnosis kerja dan tata laksana TIDAK disampaikan ke penguji. Penghitungan cairan rehidrasi (mg/kgBB) secara 30 menit sdh benar tapi yang 2.5 jam salah hitung. Hitungan tetes permenit tidak disampaikan. Edukasi ke pasien, sebaiknya gunakan bahasa awam, misal penyebutan rencana terapi A atau C. Tidak minta pasien memonitor BAK.
IPM 4	dek, kalau gali anamnesis yo ojo lali tanya simptom yg relevan dg DD... masa hanya dengan simptom murung dah bisa buat diagnosis kerja ggn depresi. coba digali lebih lanjut apa saja simptom yg muncul pd pasien. nah penggaliannya sesuai dg kriteria diagnostik ya.
KONSELING KB	Anamnesis, sebaiknya riwayat menstruasi, riwayat kehamilan dan persalinan, RPD dan RPK digali. Konseling menjelaskan IUD untuk 5 tahun dan implant 10 tahun, benarkah ?. Pemilihan kontrasepsi tepat. Komunikasi cukup
PPN	belum menyiapkan posisi bu. memakai apron kok tdk ditali ke belakang, malah kemana-mana apronnya. teknik melahirkan bahu dan sangga susur belum benar. pastikan dulu tdk ada bayi kedua baru inj oksitosin. belum menilai apgar skor. belum mengamati tanda pelepasan plasenta, teknik melahirkan plasenta belum benar, cek uga kelengkapan selaput ketuban.
RESUSITASI NEONATUS	Persiapan tim, dan alat baik. Cara isap lendir kurang tepat. Bantalan bahu terlalu tinggi.
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	Kompresi dada benar, ritme baik.
SIRKUMSISI	ok