FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

16711130 - FAISAL RAMLI

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	anamnesis sangat kurang (kondisi ibu saat ini, ada tdaiknya kontraindikasi), coitus interuptus salah juga artinya (malah menjelaskan kalender)., besok lagi anamnesis yang lengkap dulu, trus pertanyaan "kira kira bisa diajak kerjasama?"--> kalimat ini juga tidak jelas tujuannya
ANC	ax masih bs dikembangkan terkait dengan kepatuhan terapi ataupun riwayat kebiasaan yang mendukung ke dx, pemeriksaan konungtiva kalau kamu tdk sentuh pasiennya bagaimana bs tau ya dik? tdk cek antropometri, leopold 1 kok menghtung tinggi TFU, tapi tdk diukur, palpasi saja? tdk cek nadi, yang benar yang mana? penunjang hanya 1, edukasi hanya terkait diet dan terapi kapan kembali kontrol?
IMPLAN	Handscund yg steril tdk boleh memegang benda2 yg on, misal selimut pasien, tutup jelly, megang menumpu paha. Lampu jgn lupa dinyalakan.Cara memasang cunam & mengukur sondase posisi tangan tengadah. Pendorong tidak boleh didorong. Teknik withdrawl belum dikerjakan. Pengguntingan benang dilakukan sebelum inserter dilepas seluruhnya.
IMUNISASI	belum menanyakan riwayat kelahiraan, reaksi dari imunisasi sebelumnya, kontra indikasi//belum mengecek vaksin apakah masih bagus atau tidak//nedlee jika dari pelarut tidak perlu diganti dek//cara penyuntikan sudutnya tidak tepat dan tidakdicubit// tidak menuliskan di lembarKMS//jadwal dan jenis imunisasi selanjutnya belum dijelaskan
IPM Gyn BV	anamnesis masih sangat kurang RPD,RPK riw kebiasaan yang relevan belum digali) ,sebelum pake sarung tangan steril cuci tangan dulu y,lakukan pemeriksaan dengan duduk y,tidak melakukan pemeriksaan vagina dan serviks saat spekulum sudah terpasang,tidak memperhatikan sterilitas saat pemeriksaan (tangan mana yg mau di on kan?,diagnosis kurang tepat (menyebutkan candida)
IPM PEDIATRIC 1	tidak melakukan pemeriksaan fisik dengan lengkap, hanya menyebutkan kejang demam saja (tanpa menyebutkan DCA tanpa dehidrasi), DD kurang tepat, tidak menganjurkan rawat inap dan tidak mengusulkan merujuk ke Sp. A
IPM PEDIATRIC 2	ax bagus sudah menggali karakteristik babnya namun gejala2 penyerta, terkait belum tergali misal mual muntah, makan, demam dll, riw pengobatan, FR dll, px px kesadaran namun tdk px KU, tanda Vital dikerjakan namun stlh head to toe, namun hanya TD dan suhu, tdk px muulut u status dehudrasi namun px mata dan turgor, tdk cuci tangan, dx diare dengan sedang masih kurang lengkap ya....dd oke, tx oke edukasi : bagaimana cara penggunaan oralitnya
IPM PSIKIATRI	Anamnesis kurang dapat menggali stressor. seringkali blocking. Kedua DD tidak tepat. tidak dapat memberikan edukasi dan konseling dengan baik.
PPN	kok handuk dan kain steril baru ditaruh setelah bayi lahir kepalanya ya?kurang menyampaikan pasiennya butuh di episiotomi atau tdk, injeksi oksitosin kok ga desinfeksi dulu? pas melahirkan plasenta kurang tangan kiri di perut ibu utk menekan uterusnya
RESUSITASI NEONATUS	asisten diminta persiapan diri juga ya pakai handscoon//tdk menyalakan lampu//persiapannya blm lengkap hayo masih cari2 sungkup//pegang sungkup belum tepat juga//blm persiapan intubasinya juga ya, sungkup gak boleh lepas dr pasien ya...bisa tdk tertolong//minta asisten bantuin nyiapin ya//yg diambil bukan kateter umbilikal ya//teknik intubasi masih salah ya

SIRKUMSISI	Kerjakan sesuai instruksi ya agar tidak terbuang waktunya, cuci tangan who diperhatikan ya, langkah dan durasi nya, edukasi belum