

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711009 - MEIZA FADHILA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	menanyakan tujuan kb dan metode kb yg pernah dipake sudah bagus, namun perlu gali juga kondisi klinis pasien, sehingga bisa memberikan saran kb yg tepat utk pasien, bukan semua metode dijelaskan, konseling ini bukan teoritis tapi berbasis kebutuhan dan kondisi pasien.
ANC	Meiza, di soal sudah ada tulisan UK, jadi ga perlu dihitung UK nya, waktumu jd banyak yg terbuang. keluhan yg saat ini dirasakan pasien masih kurang tergali. RR dan antropometri jangan lupa dinilai. cara melakukan leopold 3 kurang tepat.
IMPLAN	IC jelaskan prosedur ya, persiapan alat jangan lupa buka tutup gel, pasang spekulum tanpa gel, tdk melakukan desinfeksi vagina setelah spekulum terpasang, melakukan sondase tanpa memasang cunam terlebih dahulu??, jangan lupa di deph u memastikan tdk ada perdarahan, edukasi : bbrp kurang tepat ya,
IMUNISASI	Kurang menanyakan riwayat persalinan, riwayat efek samping imunisasi yang lalu. Sebaiknya diberikan IPV dan Pentabio bersamaan, di paha lateral atas kanan dan kiri. Bulan depan seharusnya juga demikian, langsung IPV dan Pentabio. Bayi berumur 3 bulan, oleh karenanya pencaatannya juga di umur 3 bulan. Lalu di luar tabel dijelaskan jadwal kedatangan imunisasi selanjutnya.
IPM Gyn BV	Ax; tidak menanyakan RPD, kebiasaan dan lingkungan, serta tidak menanyakan faktor resiko (suami pernah berhubungan dengan wanita lain tidak???). Px gynecologi: ok. dx waktu habis.
IPM PEDIATRIC 1	belum ic sebelum px, belum cuci tangan sebelum pemeriksa, tapi setelah pemeriksaan sudah// px meningeal sign coba dibaca lagi bedanya bgm antara kaku kuduk dan bruzinski 1// px fisik lainnya belum seperti head to toe, dan reflek neurologis lainnya// diagnosis baik// 2 prinsip tatalaksana awal sudah tepat, lainnya belum tepat// edukasi terkait ranap sudah baik//
IPM PEDIATRIC 2	Anamnesis tidak lengkap RPS nya dan riwayat kesehatan sebelumnya (riwayat persalinan imunisasi dll), pemeriksaan fisik tidak melakukan denyut nadi, dan pernafasan, tidak melakukan pemeriksaan abdomen, diagnosis nya tdk tepat karena dianggap dehidrasi padahal tdk ada tanda tanda dehidrasi, farmakoterapi hanya diberi oralit, tdk diberi zink, edukasi jumlah cairan juga tidak diberikan.
IPM PSIKIATRI	diagnosis dan DD terbalik. DD satunya tidak tepat. edukasi dan konseling masih kurang maksimal, tidak dapat menyelesaikan stressor pasien.
PPN	kurang ngajari ibu cara meneran yg benar, kurang toilet vulva secara luas, kurang menyampaikan pasiennya butuh di episiotomi atau tdk, bayinya harusnya diselimuti dgn handuk dibawahnya yg bersih dan kering itu, kurang ngecek apgar score
RESUSITASI NEONATUS	IC itu sebelum terima bayi dik...basic step: belum suction, kok langsung VTP 15 detik?indikasi SRIBTA itu klo dada tdk mengembang juga bisa..saat cek FJ jangan dilepas ya, tetep VTp//pasang ET paru ga ngembang ya itu...setelah HR 8 VTP 60 detik?benarkah?60 detik VTP itu 20x hitungan?baca lagi ya...saat vTP kompresi tdk disambung reservoir saja tapi o2 juga...cek lagi hitungan ya, tdk simulasi,,dx salah
SIRKUMSISI	teknik kitan sudah benar, namun belum rapi, edukasi belum maksimal