

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711019 - MUHAMMAD KEMAL ATTHARIQ

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	konten pertanyaannya oke, cara bertanya perlu diperhalus sedikit agar tidak terkesan interogatif. tanyakan pada pasien, alat KB apa saja yang sudah diketahuinya. tanyakan apakah sedang mens, sedang menyusui, keputihan, DM, hipertensi. penjasasn tentang masa suburnya kurang tepat karena pasien ini siklus mensnya tidak teratur. sudah menggunakan alat peraga. cek pemahaman pasien dengan meminta pasien menjelaskan kembali alternatif pilihan KB yang sesuai.
ANC	belum periksa antropometri, ekstremitas, teknik mengukur TFU tdk tepat tekniknya. leopold 3 salah periksanya. Tdk periksa DJJ. hanya mengusulkan darah rutin. Dx tdk menyebutkan umur kehamilan. edukasi tdk lengkap.
IMPLAN	tidak meminta mengosongkan kandung kemih sebelum pemasangan, tidak memperhatikan tehnik no loading touch, lupa tidak memasukkan IUD ke dalam inserter
IMUNISASI	anamnesis kurang, belum aspirasi sebelum injeksi, edukasi kurang
IPM Gyn BV	Untuk keluhan leukorhea sebaiknya tidak dilakukan disinfeksi dengan betadine, kalau sampai masuk ke vagina dkuatirkan bisa mempengaruhi hasil pemeriksaan. Seandainya dari inspeksi awal banyak discharge yang keluar dari vagina, bisa dikurangi/diusap dengan kasa steril atau NaCl (bila perlu). cuci tangan setelah pemeriksaan jangan lupa. Lebih hati-hati dalam tindakan. Bila handskun kotor sudah terlanjur di lepas, ganti saja dengan yang baru, jangan dipakai lagi bila memang perlu yang steril.
IPM PEDIATRIC 1	pemeriksaan secura umum baik, tepi belum lengkap, seperti meningela sign dan bruzunki 1 belum dilakukan. diganosis kurang tepat, tatalaksanaan kurang lengkap, komunikasi tingkatkan respon terhadap kekhawatiran pasien/keluarga. profesioalisme tingkatkan kenyamanan rasa hormat dan keterbatasan dokter
IPM PEDIATRIC 2	Ax faktor risiko / pencetus belum tergalii... kondisi anak saat ini belum tergalii... Px fisik coba dilakukan dulu y de... kan perintahnya bukan sebutkan pemeriksaan fisik tapi lakukan pemeriksaan... jelas tidak ada bising usus lha steteskop juga tidak digunakan... :) DD krn tidak ada darah maka dx diare rotavirus? darimana itu? dehidrasi ringan atas dasar apa? DD bakteri salmonella? entamoeba? atas dasar apa? Tx olralit dosis? apalagi yg seharusnya diberikan.. penulisan resep tidak lengkap... lengkapi identitas dokter maupun pasien y de.. Komunikasi prognosinya bgmn de? Profesionalisme jika memang merasa akan perlu menambahkan ya tinggal ditanyakan saja ke pasien de. berlatih untuk seperti sudah handle pasien benerean y de.. lebih cermat dalam menggali dan menangkap info yg didapat sehingga bisa berikan penanganan yg lbih baik y de..
IPM PSIKIATRI	saat menulis bisa ijin ke pasien "saya sambil nulis ndapapa ya pak" untuk menunjukkan empati; mungkin bisa dibedakan ya dek, faktor resiko/ stressor (banyak kerjaan) dengan faktor yang memperingan (buat kerja - karena ada pengalihan dari stressor), jadi tidak bingung :); kurang bisa menggali stressor; diagnosis utama benar, hanya satu diagnosis banding benar; kurang menggali stressor sehingga edukasi belum menyampaikan solusi dengan melibatkan pasien; lebih empati dalam menyampaikan berita, diagnosis atau pun saran2 lainnya (senyum2 sendiri karena mungkin tidak yakin).. gitu ya.. hehe

PPN	dx tdk menyebutkan UK, persiapan alat tdk sempurna, ambil kasa setelah pakai handscoon? jika sdh ada data pemeriksaan klinis kamu tdk perlu cari lagi dik, kerjakan sesuai perintah saja. tlng bedakan mana alat steril dan non steril. ini handuk di tempat steril kamu bilang ambil tanpa handscoon steril? semua step handscoon simulasi terus, tdk disinfeksi vulva. melahirkan bahu kok gitu caranya dik? kepala tdk dipegang biparietal tapi dipegang 1 tangan? tdk cek bayi ke 2? suntik oksi di medial tanpa disinfeksi? cara disinfeksi tali pusat salah, bayi tdk dibungkus u mencegah hipotermia, perasat kustner kapan diregangkan kapan tdk? masase kala 3 tdk dilakukan?
RESUSITASI NEONATUS	catatan saja: posisi kompresi saat jd asisten salah ya//sblm VTP sehabis basic step cek DJ dulu ya//pegang sungkup belum benar/knapa pakai reservoir kan BBLC..sudah benar tadi dik//laringoskop ditinggal di mulut gt?cara pegang dan teknik intubasi blm teapat dik//0,3 epinefrin, 0,27 ml Nacl...nyampurin di spuit brp ml dik?//tdk pasang spO2//dx.blm lengkap
SIRKUMSISI	manajemen waktu ya, kurang teknik penjahitan arah jam 6 dan tidak sampai selesai tindakan, belum menyampaikan konten edukasi