FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711032 - SENO DWI PRASETYO

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Komunikasi secara umum sudah baik, respons kepada pasien baik. Dalam anamnesis kurang dalam menggali riwayat penyakit saat ini pada pasien dan riwayat keluarga yang dapat terkait dengan indikasi/kontraindikasi terhadap pilihan kontrasepsi tertentu (seperti riwayat Ca. mammae, FAM). Pelajari kembali kapan waktu yang tepat untuk memasang alat kontrasepsi. Saat menjelaskan berbagai macam alat kontrasepsi dapat menggunakan alat peraga yang disediakan
ANC	Ax riwayat kehamilan saat ini dilengkapi.. termasuk riwayat persalinan Px fisik leopold 1 teknik belum sesuai... px head to to lebih lengkap y de.. Px penunjang ok bisa ditambahkan px darah lain yg bisa menentukan pasti jenis anemianya Dx usia kehamilan 10 bulan???? hitungan usia kehamilan dalam minggu y de... kalau sudah 10 bulan post term donk de? Edukasi kapan diminta kembali de? Komunikasi lebih runtut y de Profesionalisme selimut jangan dilepas.. cukup disingkap...
IMPLAN	tidak menjelaskan tujuan, cara, risiko, persetujuan//tidak mempersiapkan kasa dan betadine, tidak memainta pasien BAK// sebaiknya kasa gak langsung ambil dari toples ya dek, dipersiakan alatnya dahulu di duk steril apalagi pean panjang sudah ditaruh di bengkok terus buat ambil kasa lagi//tidak memakai duk//benang sebaiknya digunting saat masih dalam inserter//terlalu banyak ganti sarung tangan+simulasinya bisa 3x ganti sarung tangan//mengecek benag cukup 1 bulan sekali setelah haid tidak perlu 3 hari sekali
IMUNISASI	tidak menyakan riw kelahiran dan reaksi imunisasi sebelumnya,tidak mendesinfeksi tutup vial sebelum diberi pelarut,spuit lebih baik menggunakan spuit 3 cc,edukasi mengenai imunisasi selanjutnya masih kurang tepat (jelaskan dengan jelas kapan pasien hrs datang lagi dan sebutkan apa yg akan diberikan selanjutnya->bukan hanya polio dan campak saja y)
IPM Gyn BV	anamnesis cukup baik, meski kurang lengkap dalam menggali faktor risiko (pakaian, riwayat DM); pem fisik runut, tidak pasang duk steril, tes amin dilakukan namun tidak menanyakan hasilnya, pemeriksaan pH tanpa kertas pH;
IPM PEDIATRIC 1	identittas ibu tidak ditanyakan, belajar lagi interpretasi reflek patologis, abdomen tdk diperiksa, dx KDS?? dd KDK, diazepam 0.3 mg/kgbb/hari terbagi 3 dosis selama 1 bulan ??(dibaca lagi yaa)
IPM PEDIATRIC 2	diagnosis kurang lengkap, anda menyebutkan derajat dehidrasi salah, terapi sudah benar namun penghitungan cairannya jd tidak tepat krn dianggap pasien tidak dehidrasi. lalu apa makna tanada mata cowong dan mbibir kering dik...? edukasi sudah bagus, menjelaskan rinci penggunaan oralit, dll.
IPM PSIKIATRI	diagnosis tidak tepat, DD benar 1, yang satunya harusnya diagnosis kerja. konseling dan edukasi masih kurang maksimal. eduaksi masih kurang maksimal

PPN	dx kurang lengkap tidak menyebukan usia kehamilannya. persiapan alat: tidak menyalakan lampu. Disinfektan dulu ya baru VT. Persiapan ibu, selain mengajarkan cara mengejan perlu diajari bagaimana posisinya dan cara bernafas. Pasang apron sebelum pakai sarung tangan ya, kalau udah pakai sarung tangan jadi ON. Perasat ritgen: posisi tangannya yang di perineum kurang tepat. tidak mengecek apgar setelah bayi lahir. sebelum injeksi oksitosin cek dulu ya masih ada bayi lagi apa tidak, jangan lupa di disinfeksi dulu pahanya. Tidak menyebutkan tanda-tanda pelepasan plasenta. saat melahirkan plasenta posisi tangan kiri kurang tepat, tangan kiri di atas simpisis dan menekan ke dorsokranial (bukan seperti memijat2 dengan jempol ya). Tidak masase fundus uteri setelah selesai kala III.
RESUSITASI NEONATUS	Informed consent sdh baik. Persiapan : pemilihan sungkup sdh sesuai. Tatalaksana : Dek, saat fase memasukkan epinefrin, di alurnya tetap dengan kompresi yaa.. jd tetap diinstruksikan asistennya utk kompresi yaa.. Dx : bayi lahir uk 39 mggu, dengan asfiksia neonatorium, tanpa sianosis dan distres nafas.. --> perbaiki lagi yaa dx nya.. Asfiksia neonatorum dek bukan asfiksia neonatorium yaa.
SIRKUMSISI	Duk steril langsung dipasang setelah tindakan disinfeksi ya...Jadi menyuntik anestesi sudah harus terpasang duk steril. Jangan lupa merelease preputium harus sampai tampak corona glandis nya ya...Beberapa kali instrumen terjatuh ya dik...Jadi lebih hati2, jangan terburu2. membalut luka pas daerah yang sudah diinsisi, jangan terlalu ke bawah.