

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711077 - RINALDI WISMA PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	anamnesis sangat kurang (RPD, RPK sehingga tidak bisa menyimpulkan, ada tdaiknya kontraindikasi secara lengkap), jadi tidak bisa mengarahkan KB yang sesuai
ANC	ax masih bs digali terkait riwayat dahulu, persalinan, kehamilan dll, tdk cuci tangan WHO dr awal, tdk ada keluhan genital mengapa melakukan px tsb dik? puka tapi DJJ kiri?
IMPLAN	Tidak perlu terlalu sering mengganti sarung tangan. Wadah betadin tdk steril, jgn diletakkan dlm mangkok steril. Cara memasang tenakulum posisi tangan tengadah. Saat memasang sonde tangan kiri memfiksasi spekulum dan cunam. Tangan kanan yg memasukkan sonde dg perlahan tanpa dorongan utk cegah perforasi. Saat melakukan teknik withdrasl pendorong dilepas dulu dari inserter karena kl benang terjepit maka IUD bisa ikut terbawa keluar. Beri konseling sesuai kondisi yang seharusnya, misal lama penggunaan IUD, kontrol berkala pada akseptor IUD.
IMUNISASI	belum menanyakan riwayat kelahiran, reaksi dari imunisasi sebelumnya, kontra indikasi//pilihan imunisasi tidak tepat sehingga cara imunisasinya tidak tepat//penulisan di KMS tidak tepat//edukasi tidak tepat
IPM Gyn BV	anamnesis masih sangat kurang y keluhan utama blm digali,RPD,RPK,kebiasaan pribadi tidak ditanyakan,diagnosis kerja tepat tapi tidak lengkap (hanya menyebutkan kandidiasis saja)
IPM PEDIATRIC 1	tidak melakukan pemeriksaan vital sign, dan refleks patologis, mampu memberikan diagnosis dan DD, hingga penatalaksanaan dengan baik
IPM PEDIATRIC 2	Ax : oke lengkap hanya belum sistematis sehingga beberapa pertanyaan baru ditanyakan setelah mendapatkan hasil px (oke ga pa2 hanya lebih bagus klo pas ax dapat jawaban A didetailkan A sampai habis baru ke pertanyaan berikutnya ya), px secara umum namun tdk px BB, tdk px bising usung u abdomennya hanya periksa membesar tdk, tdk cuci tangan sblm dan stlh px, dx oke namun derajat dehidrasi masih belum tepat, dd oke,
IPM PSIKIATRI	DD hanya benar 1. Lain-lain sudah baik sekali Rinaldi :)
PPN	kurang ngajari ibu cara meneran yg benar, kurang menyampaikan pasiennya butuh di episiotomi atau tdk, kurang ngecek apgar score, kurang ngecek adakah lilitan tali pusat, kurang ngecek adakah janin kedua
RESUSITASI NEONATUS	selain mennagis apa yg tanyakan?//tidak melakukan inform consent//asisten diminta persiapan diri juga//VTP dan cek DJJ barengan ??pegang sungkupnya slaha//VTP itu 30 detik dik//teknik intubasi salah, tangan kiri ya//tdk simulasi ya dik waktunya, bisa dikira2 dr hitungan kamu, saat VTP kompresi sambungkan reservoir dan o2 ya//injeksi epinefrin 10 CC??beneran dik?//abis injeksi kompresi dulu tdk langsung di cek ya dik//belajar cara menghitung lagi dik VTP maupun VTP komresi ya//VTP 15 detik kah?//tdk menanyakan sianosis atau distres?dx kurang lengkap ya
SIRKUMSISI	Kerjakan sesuai instruksi ya agar tidak terbuang waktunya, sebelum dibalut boleh menggunakan salep atau sofratul, edukasi kurang lengkap, edukasi makanan belum, arah anastesi blok yang sesuai anatomi adalah dari anterior ke posterior ya