

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711096 - ASHRI MUFLIHATUS SHAIDAH NASUTION

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Sudah cukup baik dan lengkap
ANC	Anamnesis RPS ada keluhan penting yang belum ditanyakan, riw BB sebelum hamil, imunisasi TT belum ditanyakan; status generalis belum lengkap, pemeriksaan DJJ salah posisinya ya dek, puka lho dek, leopold 4 belum dilakukan; Dx benar padahal proses anamnesis dan px fisik ada hal penting yg belum lengkap dilakukan, seperti pmx ekstremitas dll; edukasi cukup
IMPLAN	pemasangan AKDR tidak memposisikan kembali hingga terasa di fundus uteri (cara teknik withdrawal kurang tepat)//edukasi ok dan lengkap
IMUNISASI	tindakan yg dilakukan sangat baik,edukasi ok
IPM Gyn BV	secara keseluruhan pemeriksaan dan anamnesis sudah baik, perhatikan kembali pemilihan spekulum yang tepat digunakan pada kondisi pasien
IPM PEDIATRIC 1	sebelum pemeriksaan tetap perlu ic ya mb ashri// belum periksa keadaan umum dan kesadaran (bagaimana cara periksa kesadaran anak?)// px px VS, head to toe baik// manset terpasang terbalik// px bruzinski 1 fleksikan kepala dengan cepat ya mb// meningeal sign baik// rf fisiologis brachioradialis cara salah// diagnosis salah// 3 prinsip tatalaksana sudah baik, lainnya belum sesuai kasus, antibiotiknya yang bagaimana, ada per oral im atau iv// edukasi yang diberikan terkait pengobatan yang diberikan, yang lainnya kurang sesuai kasus
IPM PEDIATRIC 2	Ax : sdh baik. Px : stat generalis baiknya dinilai juga yaaa, thoraxnya jg dinilai. Ekstremitas : RCT juga dinilai. Dx : DCA tanpa dehidrasi. DD DIsentri --> perbaiki DDnya :). Tx : kebutuhan cairan oke. Penulisan resep oralit dilengkapi lagi yaa jangan hanya u.c saja. diminumkan saat bagaimana saja?.
IPM PSIKIATRI	DD somatoform menetap kurang tepat...konseling cukup baik...
PPN	Persiapan pasien kurang. Pelahiran kepala kurang tepat.
RESUSITASI NEONATUS	informed consent sangat baik dan jelas. mintalah asisten siapkan bengkok ya untuk membuang lendirnya. sebaiknya leader berada di atas kepala bayi ya dr awal. sungkup terlalu besar, tdk ada pergerakan dinding dada. VTP inisiasi seharusnya yg diamati gerakan dinding dadanya ya, bukan hanya HRnya, untuk memastikan VTP efektif. kalau tdk ada gerakan dinding dada, lakukan koreksi dgn SRIBTA. Perhatikan ritme VTPnya ya (1 lepas lepas, 2-lepas-lepas, dst). terlalu lama kalau pakai tekan lepas lepas-1, tekan-lepas-lepas-2, dst.. setelah ET terpasang, pastikan dulu sudah masuk benar, minta asisten cek paru kaknan kiri, setelah benar, pipa ET bs fiksasi dgn plester. secara alur sudah baik, sistematis, hanya tekniknya perlu diperhatikan.
SIRKUMSISI	informedn consent memperkenalkan diri itu tetap perlu ya, lupa kassa, setelah membersihkan smegma harus desinfeksi lagi daerah tsb dg povidone, (smegma kan kotor banyak bakteri), gunting yg dipake salah (gunting benang) utk motong preputium, edukasi antibiotik ya jangan lupa