

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711119 - DWIKI ANGGARA PUTRA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Penggalian anamnesis masih kurang.
ANC	anamnesis kurang lengkap (riwayat persalinan dan kelahiran sebelumnya), tidak melakukan px antropometri, tidak ukur TFU, tidak cuci tangan, px penunjang kurang
IMPLAN	ga informed concent de? tidak menyiapkan pasien unuk berkemih dan berbaring di tempat pemeriksaan. desinfeksi dulu de baru pasang duk steril ya. dan beri isyarat ke pasien kalo mau dilakukan pemasangan spekulum, biar pasien ga kaget. ga withdrawal de? hampir melakukan tapi ragu. dipotong dulu benangnya, lepas spekulum, baru VT untuk memasukkan benang.
IMUNISASI	anamnesisnya krg menanyakan ttg riw kelahiran pasien, reaksi sesudah imunisasi sebelumnya dan kondisi anak saat ini ada/tdknya kontraindikasi, dalam melakukan persiapan alat lbh hati2 dan jarum jangan dibawa2 sbml sdh mau disuntikkan dlm keadaan tdk tertutup krn membahayakan, edukasi post imunisasinya jg kurang lengkap.
IPM Gyn BV	pemeriksaan lebih sistematis dan lengkap ya dan tidak perlu pakai gel, diagnosis belum detail, komunikasi dengan pasien diperbaiki lagi nggih,
IPM PEDIATRIC 1	sdh px vital sign dan pungsi lumbal. dx tdk lengkap,. tatalaksana menyebutkan diazepam, pasrasetamol, edukasi kurang lengkap.
IPM PEDIATRIC 2	biasakan yg runtut ya, anamnesis, pemeriksaan juga yg runtut lengkap, px yg penting utk mukosa, abdomen, crt, antropometri, dx nya salah ya koq jadi berat itu dari mana tandanya? tau dari mana dosis dan kebutuhan cairan wong berat badannya aja ndak tau, karena dx nya salah terapi rawat inapnya salah,
IPM PSIKIATRI	solusi ikut kursus pengembangan diri, maksud oke, tapi sesuaikan lagi dengan kondisi riil pasien
PPN	Pasien kala II sudah tidak mudah utk dikerjakan anamnesis spt biasa, kerna biasanya sudah tidak bisa bicara. Tegakkan diagnosis utama dg sebutkan kala II - nya. Yakin dg yg dikerjakan. Saat memotong tali pusat lindungi bayi dg 2 jari, memotong di antara 2 jari. Pelajari lagi cara melahirkan plasenta, tidak dg mendorong, tapi kenali tanda2 pelepasannya & bagaimana cara melahirkan plasenta. Saat mengecek kelengkapan plasenta tdk cukup hnya kotiledonnya saja, tapi juga kelengkapan selaputnya.
RESUSITASI NEONATUS	kompresi benar. sungkup terlalu besar. ET tidak dicek kedalaman dan simetrisitas parunya. Lebih cekatan ya dek, agar target waktu tercapai
SIRKUMSISI	Mohon membaca soal dg baik, tidak ada perintah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik, tp langsung lakukan tatalaksana non farmakologi. arah desinfeksi terbalik, harusnya dari arah gland penis ke arah skrotum. yg namanya injeksi itu harusnya ada aspirasi dulu baru diinjeksikan. baru menjahit 1 jahitan, sirkumsisi belum selesai waktu habis.