FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711126 - MOHAMAD ALIF RAMADAN

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Sudah baik
ANC	anamnesis pakai bahasa awam ya, jgn gunakan kata seperti menarche, RPS belum lengkap, ada hal yg penting belum ditanyakan, riw imunisasi TT, KB, BB sebelum hamil, belum ditanyakan, kurang sistematis jg urutannya; status antropometri, pemeriksaan tanda vital harusnya tetap benar2 dilakukan ya, leopold 3 masih salah ya tekniknya, TFU dan DJJ belum diperiksa, waktu habis sebelum pemeriksaan selesai. Perhatikan manajemen waktunya ya.
IMPLAN	cara, risiko belum diinformasikan ke pasien//tidak meminta pasien untuk BAK terlebih dahulu//pemasangan AKDR tidak memposisikan kembali hingga terasa di fundus uteri (teknik withdrawal kurang tepat)//benang sebaiknya digunting saat masih dalam inserter ya dek, jika dikeluarkan semua susah cari benangnya dan sisa potongan benang bisa nempel kemana2//edukasi: belum menyebutkan kapan kontrol, cara memeriksa benang secara mandiri
IMUNISASI	belum menanyakan riw kelahiran,efek imunisasi sebelumnya dan kondisi anak saat ini,belum memeriksa apakah vaksin masih bagus atau tdk, spuit yg digunakan tidak tepat (bukan pake yg 1 ml y),,edukasi masih kurang (edukasikan ibu mengenai efek yg mungkin terjadi mis demam dan penanganannya juga edukasikan ttg jadwal berikutnya (edukasi hrs jelas kapan dan imunisasi apa),
IPM Gyn BV	Secara keseluruhan komunikasi, anamnesis, dan pemeriksaan sudah baik.
IPM PEDIATRIC 1	ic tetap harus lengkap ya mas // sudah menanyakan kesadaran, px suhu dengan raksa dikibaskan dahulu dan menempel kulit ya mas//tidak mengecek keadaan umum// tidak px toraks// bilang torak tapi yang disampaikan kok cuping hidung// abdomen juga tidak diperiksa// rf fisiologis belum// rf patologis kenapa hanya satu sisi// px bruzinski 1 fleksi kepala lakukan dengan cepat ya mas// rx meningeal cukup baik// diagnosis dan dd kurang tepat// tatalaksana awal tidak sesuai kasus... yg disampaikan adalah tatalaksana kejang, padahal pasien saat di igd tidak sedang kejang... kurang cocok dengan kondisi pasien di igd... rencana pemberian antibiotik juga tidak sesuai kasus// keputusan rajal kurang tepat sesuai kasus// edukasi kurang tepat
IPM PEDIATRIC 2	Ax : Digali lagi ya riwayat kehamilan dan persalinan pasien, serta riwayat pasca persalinannya.Riwayat imunisasinya?. Px : Antropometri?. Diperiksa head to toe yaaa klo utk px fisik ini.. Sehingga bisa runut dan sistematis pemeriksaannya. Dx : DCA tnpa dehidrasi?. DD : DCA dengan dehidrasi ringan. Tx :
IPM PSIKIATRI	kurangi "kalau boleh tau"nya ya lif....stressor yg tergali baru dari segi pekerjaan...DD benar 1...edukasi untuk menambah istirahat masih kurang dapat mengurai stress....
PPN	Persiapan pasien kurang. Pelahiran kepala kurang tepat.

RESUSITASI NEONATUS	Informed consentnya kok belum? lampu sebenarnya disiapkan dari 30 menit sebelum menerima bayi ya. persiapan alat kurang: epinefrin harusnya diencerkan dan disiapkan dulu. pemilihan sungkup tdk tepat, terlalu besar. LAngkah awal : tdk isap lendir. cek HR sampai 1 menit/60 detik? resusitasi butuh tindakan yg cepat ya. terlalu lama hitung HR. kok hitung HR jadi 15 detik? Pemasangan ET : pegang laringoskop bukan pakai tangan kanan ya. kalau menggunakan stylet hati2 ya, itu styletnya sampai panjang banget melebihi pipa ET. ET tidak masuk dengan benar. Setelah ET terpasang, seharusnya cek dulu ya sudah benar belum, minta asisten cek paru kanan dan kiri. setelah benar, fiksasi ET dgn plester. VTP : perhatikan ritmenya (1-lepas-lepas, 2-lepas-lepas,dst). kalau mau kompresi, oksigen harus 100% (jadi selain sambungkan O2, sambungkan dgn treservoar juga ya. Alur sebagian sudah baik, namun teknik melakukan belum benar. belum menentukan diagnosis.
SIRKUMSISI	membersihkan smegma tidak boleh hanya pake kassa saja, harus desinfeksi ulang pake povidone ya, gunting yg dipake utk memotong preputium salah ya (gunting benang), baru meneyelesaikan jahit jam 6 habis waktu