

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711129 - FARLINDA ALYA ZULKARNAIN

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	riwayat persalinan belum ditanyakan//pilihan KB sudah tepat// komunikasinya baik, penjelasan cukup ramah, jelas dan lengkap
ANC	kurang tepat dalam melakukan pemeriksaan Leopold 1
IMPLAN	belum meminta ibu untuk mencuci lengan atas. lainnya ok
IMUNISASI	Ax: ax sangat minimal ya masak iya hanya nanya sudah dapat imunisasi apa saja thox, jangan lupa tnykan riw kelahiran di riw. gali kemungkinan ada tdknya kontak dengan pasien TBC, tanyakan kondisi anak saat ini bgmn ada kontraindikasi tdk u imunisasi, gali riw vaksin sebelumnya ada reaksi atau alergi tdk ya,
IPM Gyn BV	Anamnesis cukup; pasang spekulum pake gel, belum palpasi saat pemeriksaan dalam; urutan pemeriksaan belum sistematis; tangan kiri setelah ON masih dipakai untuk memegang spekulum, RT apakah ada relevansinya dgn penyakit ini del??; belum cuci tangan setelah pemeriksaan;
IPM PEDIATRIC 1	vs oke, tonsil diperiksa, meningeal sign oke, KU/kesadaran, dx.kejang demam kompleks ec ispa(faringitis, tonsilitis), dd meningitis, tatalaksana diazepam iv, monitor kejang, penurunan panas. edukasi oke (kapan indikasi pengobatan jangka panjang)
IPM PEDIATRIC 2	anamnesis kurang lengkap gejala penyerta belum digali lebih dalam, diarenya gimana belum digali, belum dilakukan timbang badan, jangan lupa cuci tangan ya, diagnosis salah termasuk status hidrasi salah, terapi salah dikasih oralit, salah diagnosis dan status hidrasi salah terapi dan edukasi, pasien malah dipulangkan, oiya cuci tangan jangan lupa,
IPM PSIKIATRI	anamnesis kurang menggali kebiasaan tidur siang, lingkungan berisik/tdk. olah raga
PPN	Persiapan, kala II sudah baik, pertolongan kala III saat memeriksa plasenta sudah/lepas atau belum sudah baik tetapi masih belum benar saat melahirkan plasenta. Kesalahan secara umum di hampir semua mahasiswa
RESUSITASI NEONATUS	sungkup terlalu besar, sampai menutupi mata. Setelah ET terpasang, pastikan dulu ya sudah masuk benar blm, setelah itu fiksasi dgn plester. perhatikan yang mana kateter umbilikal. Setelah epinefrin masuk, kompresi VTP dulu ya baru cek Heart rate. VTP 1 siklus berapa lama? 30 detik atau 60 detik? kapan VTP distop harus tau ya. kalau HR>100 tapi blm ada usaha napas tetap melakukan VTP sudah benar. diagnosis kurang lengkap
SIRKUMSISI	Tatalaksana Non farmakologik: teknik sirkumsisi kurang (klem frenulum jam 6 jangan dilepas sebelum dijahit dan dipotong... bisa perdarahan), penjahitan jam 6 kurang rapi. ;komunikasi dan edukasi: beri kesempatan pasien/orang tua bercerita dan mengarahkan cerita, (waktu habis) edukasi (menjaga luka tetap kering-bersihkan setelah BAK, minum antinyeri dan antibiotik teratur dan habiskan, konsumsi makanan bergizi (tinggi protein), kontrol jika ada perdarahan). ;Profesionalisme:hati-hati dan teliti.