

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711131 - YUSI MAULINA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	riwayat menstruasi, persalinan, RPD, RPK belum ditanyakan// memberikan pilihan KB yang sesuai baru implant, kondom, MAL pilihan lain yang sesuai tidak disebutkan, injeksi 1 bulan apakah sesuai dengan pasien ini??
ANC	kurang tepat dalam menyebutkan diagnosis sehingga kurang lengkap dalam memberikan edukasi.
IMPLAN	menngambil kassa steril terlalu banyak sampai jatuh2. jangan lupa aspirasi saat anestesi. saat memasukkan implan pertama, jangan tarik trokar sampai keluar semua, cukup sampai garis yang dekat ujung trokar. pastikan pendorongnya hanya untuk menahan saja, bukan mendorong implan menjauhi tempat insisi
IMUNISASI	Ax: jangan lupa di riw. gali kemungkinan ada tdknya kontak dengan pasien TBC, overall oke good job
IPM Gyn BV	Anamnesis ttg nyerinya itu diperjelas lagi ya;, nyerinya dimana?; pertanyaan2nya kurang sistematis dan ada hal penting yang belum ditanyakan, belum menanyakan kesediaan untuk diperiksa gyn nya; Peletakkan kasa dan betadin salah tempat; Pemeriksaan dalam serviks dan palpasi belum dilakukan; kamu ON lebih dari 3x saat pemeriksaan swab; pemeriksaan endoserviks untuk kultur masih salah; pemeriksaan pH hampir kelupaan; Resiko PID kan bs kamu tanyakan saat anamnesis, berarti kan anamnesinya belum lengkap; kurang kehati2an saat pemeriksaan
IPM PEDIATRIC 1	vs, tonsil, status generalis oke, refleks fisiologis, refleks patologis, meningeal sign dilakukan. dx.kejang demam simpleks dd ? (dipeajari lg utk penegakan diagnosis) , tatalaksana oksigenasi, rawat inap, ABC, diazepam iv, kontrol kejang, fenitoin, fenobarbital, icu midazolam, paracetamol diperhatikan penanganan awal pasien saat sampai rs. edukasi dilengkapi ya..
IPM PEDIATRIC 2	diagnosis salah, tatalaksana kurang lengkap, lain-lain Ok
IPM PSIKIATRI	anamnesis kurang menggali kebiasaan tidur siang, lingkungan berisik/tdk, kebiasaan minum kopi, konseling kurang ttg masalah jgn tidur siang-relaksasi dgn baca Qur'an dan zikir-hindari kopi
PPN	baca lagi cara melakukan perasat ritgen, masih belum benar cara melakukannya. Cara pertolongan kala III masih belum benar
RESUSITASI NEONATUS	informed consent dan persiapan dilakukan sebelum bayi lahir ya. begitu bayi lahir langsung resusitasi. Langkah awal : cara isap lendir belum benar, tdk mengganti kain yg bersih dan kering, kemudian reposisi kembali.kenapa bayi tetap diselimuti dgn kain yg digunakan untuk mengeringkan? Hitung HR berapa lama tho? kok bingung? kl 30/60 detik ya terlalu lama, padahal resusitasi harus cepat. VTP : sungkup ukurannya sudah benar, namun pasanganya belum benar, hidung tdk tertutupi sungkup, tapi malah ditutupi jari tangan. habis dilakukan SRIBTA, kok langsung cek HR? tdk melakukan pemasangan ET sebelum kompresi. perhatikan yang mana yang kateter umbilikal. belum menentukan diagnosis. pelajari lagi alur resusitasi ya.
SIRKUMSISI	Tatalaksana Non farmakologik: penjahitan jam 12 jangan dipotong dulu semua benangnya untuk kendali-kalo sudah semua baru dipotong). ;komunikasi dan edukasi: edukasi (minum anti nyeri dan antibiotik teratur dan habidkan, kontrol jika ada perdarahan). ;Profesionalisme:hati-hati dan teliti