FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711177 - FURQI SHOLEKHATUN SITYARDI

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Sudah oke, bawaan cukup santai
ANC	Anamnesis kurang sistematis, RPS belum digali sudah tanya yg lain, riw menstruasi, riw ANC sebelumnya dan kehamilan saat ini belum digali dgn lengkap, BB sebelum hamil jg belum ditanyakan; belum apa2 kok udah langsung periksa status obstetri to dik, pemeriksaan fisik itu coba cermati soalnya, kalau misalnya diminta lakukan baru tanyakan hasil ya lakukan seperti soal, jangan tiba2 minta hasil; tanda vital hanya diperiksa tensi saja, status generalis dan antropometri tidak dilakukan; diagnosis dgn anemia gravidarum?? coba cermati lagi, edukasi kembali ANC jika keadaan memburuk saja??
IMPLAN	tidak menyalakan lampu//habis cuci tangan memegang pembungkus AKDR namun tidak cuci tangan kembali// sonde terkena lampu-->ON//pemasangan AKDR tidak memposisikan kembali hingga terasa di fundus, setelah memasukkan IUD ikut sedikit tertarik, jika di pasien sebenarnya hal tersebut akan sulit diposisiskan sampai ke fundus lagi// edukasi hanya sekitar efek samping AKDR saja, belum menyebutkan kapan kontrol bulan ke berapa?, cara memeriksa benang secara mandiri
IMUNISASI	belum menanyakan kondisi anak saat ini (apakah ada kontra indikasi?),tatalaksana farmakoterapi ok,tidak memeriksa kualitas vaksin (masih bagus atau tdk?),yg lain ok
IPM Gyn BV	Secara keseluruhan pemeriksaan dan komunikasi sudah cukup baik, pemasangan spekulum masih kurang tepat, spekulum masuk hanya 1/3 ujungnya saja dan posisi masih di depan serviks.
IPM PEDIATRIC 1	ic kurang lengkap// baik sudah cuci tangan sebelum px// px suhu sebutkan lama waktunya nggih// vs kenapa hanya suhu dan tekanan darah// px fisiologis tidak dilakukan// rf patologis baik// px meningeal cukup baik// prinsip tatalaksana lebih tepat untuk kejang demam dibandingkan dengan untuk diagnosis mb furqi yang meningitis... sehingga prinsip tatalaksananya kurang sesuai kasus// edukasi terkait pengobatan, dokter kurang memberikan kesempatan kepada ortu pasien untuk bertanya terkait kondisi pasien//
IPM PEDIATRIC 2	Ax : dilengkapi lagi ya dek penggalian anamnesisnya. riwayat kelahiran? imunisasinya gimana?. Px : lakukan oeeriksaan dengan runut dan sistematis yaa Furqi.. Antropometrinya gimana?. Dx : DCA DD : Disentri. Tx : Diminta untuk menentukan jumlah cairan yang dibutuhkan untuk anak ini brp lhoo diinstruksinya --> baca baik2 yaa.. Perbaiki penulisan resep oralitnya yaa, dilengkapi lagi.
IPM PSIKIATRI	penggalian riwayat pribadi untuk mencari stressor kurang.....diagnosis banding benar 1...edukasi belum cukup mengatasi stressor....dikasih obat ya dek??
PPN	Persiapan pasien kurang. Pelahiran kepala dan bahu kurang tepat.
RESUSITASI NEONATUS	informed consent sudah dilakukan. persiapan alat : sungkup yg dipilih terlalu besar. Langkah awal : jangan lupa reposisi kembali ya setelah dikeringkan, knapa bayi diselimuti? kan ada lampu biar hangat? setelah VTP inisiasi, selaijn mengamati gerakan dinding dada juga perlu dicek HR ya. saat SRIBTA, sungkup sudah dipilih yang lebih kecil. PEmasangan ET : setelah ET terpasang , pastikan posisinya benar, cek paru kanan kiri mintalah asisten, dan jika sudah benar bs difiksasi dgn plester supaya tdk bergeser. setelah masuk epinefrin, harusnya vtp kompresi ya 1 siklus, baru cek HR. dosis epinefrin 0,2-0,5 ml? lewat kateter umbilikal brp rentang dosisnya? diagnosis belum tepat.

SIRKUMSISI	komunikasi tetap harus ada ya jangan lupa tetap informed consent dan memperkenalkan diri, injeksi anestesi itu tegak lurus/mengarah ke batang penis bukan tegaklurus abdomen dan jangan jarum full masuk, cukup sampai fascia buch, cek anestesi itu preputium ujung2nya dijepit ya, setelah smega dibersihkan harusnya desinfeksi lagi dg povidone karena smegma itu kotor (banyak bakteri), jepit jam 1, 11 itu ujung preputium nya aja, edukasi mu minimalis banget harusnya komplikasi, obat2 yg diberikan terutama antibiotik harus dijelaskn