

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711178 - TANEDA RIPHART BAITUR RIDWAN

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Anamnesis tidak dilakukan diawal, dokter langsung melakukan konseling KB, pertanyaan diajukan ditengah-tengah sesi konseling, tetapi kurang dalam menggali informasi, sehingga tidak mengetahui kondisi pasien yang sebenarnya (tidak semua informasi penting tergal). mohon dipelajari kembali efek samping, efektifitas, lama waktu penggunaan alat-alat kontrasepsi yang sudah dijelaskan tadi
ANC	Ax ok Px fisik px kepala dapat dilakukan pada pasien simulasi px abdomen awal saat menanyakan nyeri cara periksanya dengan ujung jari akan terasa sakit pada pasien beneran.. leopold 1 apa saja yg dinilai? Px penunjang lengkapi dengan px darah yg akan bantu menentukan jenis anemia Dx ok Edukasi kapan waktu datang lagi Komunikasi kalimat tanya kadang agak kurang jelas.. menyentuh2 perut ibu... akan baik bilanganya memeriksa perut ibu.. Profesionalisme
IMPLAN	cara dan risiko belum dijelaskan//korentang digunakan untuk mengambil alat steril ya dek, jadi jangan digunakan untuk mengambil pembungkus AKDR yang tidak steril//persiapan alat tidak menyediakan kasa dan betadine//sarung tanagn steril menyentuh selimut-->ON// komunikasikan ke pasien ya dek saat akan memasang spekulum graves//tangan kiri ON karena menyentuh plastik pembungkus IUD//pendorong belum dikeluarkan saat memotong benang//benang digunting sebaiknya saat masih dalam inserter//edukasi kurang lengkap
IMUNISASI	auntuk vaksin cmpak sediaannya adalah kering jadi harus dicampur dengan plarut dl kmd dikocok,,cek dulu ada udara atau tdk di dalam spuit y),yg lain ok
IPM Gyn BV	anamnesis kurang lengkap (FR, sifat keputihan); pem gin tidak memeriksa introitus vagina ada discar atau tidak; diagnosis kandidiasis vaginalis bukan vulvovaginalis
IPM PEDIATRIC 1	hanya kaku kuduk, brudzinski I dan kernig sign yang dilakukan.. brudzinski 2, 3, dan 4 bgm?, peristaltik tidak diperiksa?? respirasi dan nadi tdk diperiksa??refkel fisio dan pato bilateral tdk dilakukan? tatlaksana dibaca lagi yaa.. rawat inap ? konsul spA? KDS tapi diberi rumatan asam valproat??
IPM PEDIATRIC 2	anamnesis sudah ok, px fisik kurang lengkap, edukasi kurang lengkap
IPM PSIKIATRI	penggalian stressor tidak berhasil. terkadang pasien jadi bingung dengan pertanyaan yang diberikan. DD keduanya tidak tepat. kok jadi fokus bgt ke gendut nya dek? karena stressor tidak tergal jadi konseling tidak berhasil.
PPN	persiapan alat: tidak memakai apron. pasang duknya telat, bahu bayi udah mau lahir baru pasang duk. Cek apakah masih ada bayi lagi di uterus apa tidak baru suntik oksitosin ya. Saat gunting tali pusat, lindungi tali pusat dengan jari tangan (supaya tidak membahayakan bayi). melahirkan plasenta: posisi tangan kiri di atas simpisis ya dan menekan ke dorsokranial. Cara penegangan tali pusatnya kurang tepat, menarik tali pusat ke bawah kemudian ke atas ya (dorsokranial), menariknya bukan lurus dan jangan kuat2.
RESUSITASI NEONATUS	Informed consent : sdh baik : Persiapan : Sdh baik. Tatalaksana : sdh sesuai alur. Dx asfiksia neonatorum e.c partus lama. --> perbaiki lagi yaa dx nya.

SIRKUMSISI	Prinsip sterility bagaimana dik? Kok sudah pakai HS steril masih pegang alat2 di luar area steril? Jangan lupa harus merelease preputium sampai tampak corona glandisnya , pilihan gunting jaringannya kurang tepat, yang anda pakai adalah gunting benang. Ayo....needle holder yang mana? Kok anda menjahit menggunakan klem arteri? Secara teknik dorso-sirkumsisi nya sudah cukup baik, tetap perlu berlatih lagi
------------	---