

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018**

15711187 - MUHAMMAD FADRIN HARYADI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	TINDAKAN: biasakan mengucapkan bismillah ya; saat memasukkan sayap dari IUD, tangan tanpa hanscoon dan menyentuh bagian bawah IUD; saat memasukkan spekulum, tangan kiri tidak membuka vulva, tidak meminta pasien untuk menarik napas; spekulum yg dipilih terlalu besar, tidak sesuai dg ukuran tubuh pasien; cara memegang sonde kurang pas, dg posisi spt itu tenaga yg masuk sangat besar, dapat melukai pasien; teknik withdrawl kurang tepat; KOMUNIKASI: tetap permissi pada pasien ya saat membuka selimut; PROFESIONALISME: belajar lagi ya prosedur pemasangan IUD yg legeartis dan perhatikan kembali kenyamanan pasien
ANC	pemeriksaan antropometri sebaiknya jg dilakukan. tidak hanya plasenta previa, tetapi perhatikan temuan pada USG.
IMUNISASI	tindakan tampak ragu-ragu.....
IPM 1	kehabisan waktu sat swab
IPM 2	Px : generalis sdh baik. px neurologisnya yg kurang krn byk yg lupa.. buka lagi bukunya yaaa.. Dx : Kejang Demam. DD : kejang demam menyeluruh dan epilepsi. Tx : Rawat inap, diasepam.
IPM 3	ax: sdh menanyakan onset, karakteristik gejala, gejala penyerta, faktor risiko, riw pengobatan, belum menanyakan tanda dehidrasi. px: sudah cuci tangan, KU, px TTV, px abdomen. belum mencari tanda dehidrasi secara lengkap. dx: diare dengan dehidrasi sdang (cek kriteria dx). tx: oralit. (coba baca lagi rumus2 rehidrasi ya). edukasi: sudah memondokkan pasien
IPM 4	dx kerja salah, diagnosis banding kurang tepat. belum melakukan edukasi dan konseling
KONSELING KB	Bisa menjelaskan berbagai macam metode KB, tetapi belum bisa memilihkan, karena belum menggali riwayat penyakit dahulu pasien. Masih bingung kalau tekanan darah tinggi yang nggak boleh apa saja. Pil boleh untuk kondisi hipertensi, suntik juga boleh???
PPN	Halo de.. dicermati info kasus.. dan perintahnya... ok menyimpulkan kondisi pasien .. in partu kala II. tapi sampaikan diagnosisnya y de.. lipatan duk terlalu kecil.... tidak melakukan disinfeksi... kapan mulai dipimpin persalimam de..perasat Ritgen OK. tindakan lakukan saja de.. tdk harus detail semua diomongin. laukan dengan benar.. melahirkan badan oke. utk bungkus bayi bisa buka handuk lebih lebar. oksitosin mestinya disiapkan sblm melakukan pimpinan persalinan bukan saat mau disuntikkan. cek bayi kedua sebelum suntik oksitosis y de. klem posisi terlalu jauh dari pangkal. cukup 3-5 cm saja.. untuk ujung yg satu cukup pake klem biasa tdk usah pakai yg plastik dua2nya... persiapan alat bahan kurang lengkap. setelah bayi dipotong tali pusat lalu bayi diapakan de? tanda plasenta lepas oke. saat melahirkan plasenta tangan kiri arah dorso kranial menekan uterus.. segera lakukan masase uterus setelah plasenta lahir.
RESUSITASI NEONATUS	posisi penolong tdk lurus di sisi kepala bayi, langkah awal : tdk isap lendir, hanya keringkan, rangsang taktil. tdk melakukan evaluasi HR pasca langkah awal tapi langsung melakukan VTP??, tdk pasang reservoir, sungkup di mulut & hidung bayi tdk dipegangi ketika VTP, SRIBTA disebutkan tapi tdk dilakukan sempurna, irama VTP benar, irama VTP kompresi benar, tapi tdk pasang selang oksigen, belum selesai sampai tahap pasca resusitasi. dx ASD?

SIRKUMSISI	<p>secara umum ok, sudah menyiapkan alat tapi kurang hati-hati pakai korentangnya. pasien juga disiapkan yak, diminta buat kencing dan didekatkan ke operator. kenapa pakai kaos? kan kalau ujian nggak boleh pakai kaos. itu kenapa benangnya dipegang begitu? kan steril jadi harus pakai instrumen steril biar nggak ON. juga kenapa diangin-anginkan benangnya? ambil secukupnya saja. cara cuci tangannya sudah benar sesuai WHO, hanya waktunya saja yang belum. ini cara disinfeksi kurang tepat, seharusnya dalam ke luar. terus kenapa kassa yang sudah dipakai kok dipakai lagi? itu teknik anestesi blok kok sudutnya begitu? harusnya tegak lurus. nggak aspirasi juga. itu klem harusnya jam 1, 11, dan 6, bukan seperti itu. coba buka lagi buku medik. untuk memegang jarum sebaiknya pakai bantuan pinset anatomis yak, bukan dengan tangan langsung. untuk jahit jam 12 harusnya langsung setelah menggunting jam 12, sebelum gunting melingkar ke kanan dan ke kiri. untuk cara menjahit sepertinya perlu belajar lagi. cara jahit yang jam 6 sudah betul pakai matras bukan simple. alat yang dipakai harusnya dimasukkan ke klorin. edukasi belum sempat yak, untuk resep mana ada paracetamol tablet 360 mg? kenapa nggak kasih sirup aja? belajar lagi</p>
------------	--