

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711060 - RYAN FAHREZA MUNIR

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	Persiapan alat kurang baik sehingga ada yang kurang & diulang. Tidak Basmallah, Tidak menyuruh pasien kencing dahulu, Tidak mengganti sarung tangan, Tidak desinfeksi setelah pemasangan, Tidak lege artis dalam memegang klem. Perlu belajar lagi fungsi cunam & kapan melepasnya. Uretra atau Uteri?
ANC	px fisik kurang periksa antropometri dan vital sign, px penunjang kurang darah rutin dan urin rutin
IMUNISASI	Ax tykan juga riw kelahiran, reaksi imunisasi sblmnya dan kondisi kesehatan saat ini. Jangan minimalis ya. Lokasi suntik bukan di lengan kiri ya. Pastikan vaksinnnya msh bagus ya
IPM 1	Px swab: seharusnya tidak perlu didisinfeksi dengan betadin ya dek nanti akan mengaburkan hasil.tdk perlu memakai gel juga. waktu habis, tidak melakukan inspeksi pada vagina, dinding vagina dan serviks. tdk menyalakan lampu (apakah bagian dalam vagina terlihat??). waktu habis pemeriksaan gyn blm selesai dan belum dx.
IPM 2	tidak cuci tangan sblm dan stlh px, tdk cek Ku dan kesadaran, cek tanda vital namun hanya suhu itupun setelah men dx...nadi RR??? tdk cek KU dan kesadaran, tdk px leher kepala thorax abdomen, ME lebih tepat u dd yg dx lebih ke meningitis ya, tx hanya 1 langkah
IPM 3	ax oke. px fisik: sudah cuci tangan. sudah vital sign dan KU. sudah periksa tanda dehidrasi. tapi belum sistematis cara dan urutan periksanya, kesannya seingatnya saja. belum px TB BB. dx: kurang lengkap. untuk edukasi jangan lupa menyampaikan tanda bahaya yang perlu diperhatikan oleh ibu. tx kebingungan
IPM 4	Ax:saat menggali stresor galilah ttg pekerjaan, ekonomi, keluarga, perkawinan. pada kasus ini stresor nya blm tergal. tanyakan juga tentang hobi, keagamaan, sosial krn dpt membantu saat memberikan konseling. RPD blm ditanyakan DxdanDD: apakah pasien sdh memenuhi kriteria diagnosis untuk GAD? shg dx kerja kurang tepat. dd benar Konseling: sampaikan diagnosis kepada pasien, edukasii lain ttg sulit tidurnya. Profesional: oke
KONSELING KB	anamnesis terkait konseling KB jangan lupa riwayat penyakit sebelumnya sebagai FR jika menggunakan alat KB.bantu pasien untuk memilihkan alat KB yg sesuai keadaan pasien.
PPN	Diagnosis belum menyebutkan kala 2. Kan di soal sudah ada hasil VT kenapa di VT lagi? Belajar lagi cara pelaporan hasil VT yaa. Tidak menjelaskan cara berbaring yang tepat ke pasien. Tidak memasang alas bokong. Tidak toilet vulva. Tidak mengecek DJJ. Belajar lagi PPN yang benar yaa...perasat ritgen kurang tepat, tangan kanan tidak menekan perineum, tangan kiri tidak menahan kepala bayi. Cara melahirkan bahu juga kurang tepat. Tidak mengecek adanya janin kedua. Menyuntik oksitosin saat kala 3. Tidak menyebutkan tanda pelepasan plasenta. Menyebutkan melakukan perasat kustner tapi prosedur tidak tepat. Cara melahirkan plasenta kurang tepat, dikatakan diputar searah jarum jam tapi tidak melakukan. Cara mengecek kelengkapan plasenta tidak tepat. Mengecek adanya janin kedua setelah plasenta lahir??
RESUSITASI NEONATUS	step kurang sistematis, manajemen waktu kurang, simulasi 30 detik dan 60 detik. VTP dan kompresi 60 detik. jangan lupa memasang selang O2. diagnosa masih kurang lengkap.

RESUSITASI NEONATUS	sudah baik.
SIRKUMSISI	<p>persiapan pasien juga harus dilakukan, desinfeksi kurang luas sampai skrotum dan sekitarnya, habis ini harusnya langsung pake duk dulu baru anestesi, cek anestesi itu jepit2 ujung preputium, kalo merelease jangan pake pinset, nge klem koq pake needle holder, hindari menggunakan gunting berujung tajam berbahaya mencederai glands penis, jahitan kontrol jam 12 itu menjahit pangkal sayatan preputium jam 12 jadi dijahit mukosa dan kulitnya jadikan 1, bukan menjahit kulit yg sehat di proksimal sayatan, jahitan jam 6 juga harusnya di tepi potongan jangan jauh sekali 1 cm dari potongan, kalo gini tidak berfungsi dong jahitannya dan menjahit kulit yg sehat, edukasi kurang terkait obat dan komplikasi yg muncul</p>