

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711094 - MUHAMMAD FURQON NURSETYA

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	minta pasien membersihkan lengan dahulu, posisikan pasien yang benar. cuci tangan dulu sebelum pakai sarung tangan (kalo cuci tangan sebelum persiapan alat harus cuci tangan lagi karena tangan sudah terkontaminasi alat atau bagian alat yang tidak steril). injeksi saat berpindah tempat usahakan jarum hanya digeser tanpa harus mencabut jarum hingga keluar. saat memasang implant kedua geser trokar jangan sampai tercabut semua. raba kapsul sebelum mencabut trokar. tekan luka untuk menghentikan perdarahan. bersihkan luka dengan kasa aseptik. edukasi kurang (efek kemungkinan yang terjadi apa (menstruasinya) dan apa yang harus dilakukan pasien). lebih teliti ya banyak yang terlewat.
ANC	Kurang menggali problem pasien. Tdk px antropometri, status generalis. Leopold 3 caranya salah, Leopold 4 tdk dikerjakan. TFU ya sampai fundus uteri, bukan prosesus xyphoideus. Tdk tahu cara menghitung DJJ selain 1 mnt penuh, dan bukan di punggung janin (hrsnya kiri tp kanan). Masih terlihat selalu ragu-ragu dlm melakukan pemeriksaan. Dx G3P1A1 saja krn px penunjang dilewati (pass). Kunjungan berikutnya 1 minggu? hrsnya 2 mgg lg.
IMUNISASI	anamnesis tdk menggali riwayat kelahiran, kondisi anak saat ini ada atau tdk kontraindikasi, reaksi imunisasi sblnnya. usia 3 bulan kok imunisasinya campak. hayo dibaca lg ya. sebelum digunakan vaksin dicek dulu kondisinya. kl subkutan, cara injeksinya juga belum benar. kl pake spuit 1 cc kurang benar. edukasi blm ttg reaksi setelah imunisasi yg mgkn terjadi dan apa yg harus dilakukan orangtua. area yg disuntik jangan ada kontak fisik mksdnya gmn? blm tahu kapan harus kembali lg imunisasi.
IPM 1	Tidak menanyakan RPD dan RPK. Kurang menggali faktor risiko. Sebelum pakai sarung tangan baiknya cuci tangan lagi ya dek karena setelah cuci tangan yang pertama lalu pegang alat-alat lain. Sebenarnya toilet vulva bisa dilakukan setelah pakai sarung tangan steril kan ada pinset steril jadi tidak perlu lepas sarung tangan. Malah jadi salah kaan karena gak pakai sarung tangan steril tapi pegang pinset steril dan pinsetnya dikembalikan ke duk steril. Jangan menyerah sebelum mencoba ya dek...bisa kok spekulumnya langsung dipasang tanpa gel jadi gak perlu bingung karena gel belum disiapkan.
IPM 2	belajar lagi tentang kejang pada anak, jangan nyerah di ruang ujian
IPM 3	sebaiknya peristaltik juga diperiksa, ingat maslah pasien adalah gangguan pencernaan. pelajari kembali perhitungan dan tatacara pemberian cairan rehidrasi. tatalaksana banyak kekurangan, sehingga edukasi kurang maksimal.
IPM 4	anamnesis sudah baik menggali keluhan dan stressor, dx nya yg lbih dikerucutkan lagi, edukasi sudah baik hanya mgk perlu digali selama ini kalo tidak terlalu dipikirkan apakah gangguan somatisasinya manifes apa tidak, sudah memberi advis ttg kegiatan keagamaan,
KONSELING KB	Anamnesis cukup baik, sebaiknya digali riwayat menstruasi dan RPK. Penjelasan berbagai alat kontrasepsi cukup baik. Pemilihan kontrasepsi tepat. Komunikasi cukup baik.

PPN	<p>diagnosis benar tp tidak lengkap, tidak menyebutkan UK dan kala persalinan; meletakkan alas bokong sebaiknya tangan berada di dalam lipatan duk agar tangan tidak ON; toilet vulva dan cek djj jangan lupa ya sebelum PPN; ajari ibu bagaimana posisi untuk melahirkan dan cara mengejan, bukan hanya suruh mengejan saat kontraksi saja, caranya bagaimana, boleh sambil teriak? kalau tidak diajarkan pasien tidak paham; saat melahirkan bahu teknik kurang tepat, dorong ke bawah dan dinaikkan saat bahu belum keluar bukan saat bayi keluar sudah sampai perut; mengecek ada tidaknya bayi kedua dengan cara palpasi perut ibu bukan mengintip di introitus vagina, ga bakal kelihatan; bayi lahir langsung letakkan di peru ibu jangan dipegang lama dengan 1 tangan, kalau bayi beneran itu bisa jatuh; sebelum menggunting tali pusat jangan lupa disinfeksi; tanda2 pelepasan plasenta tolong disebutkan semuanya ya; perasat kustner mengetuk di fundus bukan perut, fundus post partum setinggi pusat berarti ketuk2 area itu; saat plasenta sudah terlihat di introitus vagina, pegang dengan kedua tangan dan lakukan gerakan memutar agar selaput tidak tertinggal, bukan tali pusatnya yg diputar2; masase harap fundus dilakukan ya</p>
RESUSITASI NEONATUS	menyerah tdk siap ujian
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	
SIRKUMSISI	waktu habis, belum potong preputium karena masih kesulitan mengidentifikasi glan penis.