FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711006 - AFIFAH RETNO ANGGRAENI

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	anamnesisnya lengkap tp jangan lompat-lompat ya.. sudah masuk ke penjelasan mengenai jenis2 kontrasepsi, kembali menanyakan anamnesis. komunikasi diperbaiki tentang pemilihan kata saat menjelaskan ya.. jangan sampe pasien menjadi takut (seperti saat menjelaskan efek samping perdarahan, luka..), ovulasi, prolaktin, tuba faloppi (gunakan bahasa yg pasien paham), pasien bingung karena menjelaskannya kurang rinci dan runtut.
ANC	tanya pasien awam jangan edema ya, pake bahasa yg dipahami ps ya; perhatikan juga apa yg telah dikatakan ps ya, jadi tidak perlu mengulang; riwayat ANC, kehamilan saat ini belum ditanyakan; status generalis belum lengkap; pmx obstetri ada yg belum dilakukan; preeklampsia?? TD nya nggak tinggi lho, hayo TFU dan DJJ belum dilakukan sih jadi gak tau ada tumbang janin atau nggak; edukasi kurang, jadwal ANC setelahnya salah.
IMPLAN	risiko pemasangan belum dijelaskan//plastik luar AKDR itu tidak steril ya dek jangan dimasukkan ke duk steril// cara memasukkan sonde tidak tepat // tidak melepaskan pendorong dari tabung inserter -->risiko AKDR ikut tertarik sangat besar// edukasi ok
IMUNISASI	tindakan sudah baik
IPM Gyn BV	Anamnesis sudah cukup baik, perdalam saat menggali karakteristik discharge. saat pemasangan spekulum diperhatikan dengan baik, lakukan perlahan dan saat melepas diusahakan dalam posisi terbuka dahulu, jangan langsung posisi tertutup karena dapat menyakiti pasien. pemeriksaan dapat dilakukan dengan posisi duduk, tidak perlu jongkok/membungkuk
IPM PEDIATRIC 1	ic tidak lengkap// untuk px suhu dengan raksa, nadi dan rr sebutkan waktu pemeriksaannnya// head to toe baik// px bruzinski 1 fleksi kepala lakukan dengan cepat ya mb// dx dan dd tidak tepat// prinsip oksigenasi baik, antipiretik baik, antikonvulsan profilaksi// pemantauan apa ya mb? sudah benar tapi tidak lengkap// edukasi kurang relevan dengan kasus//
IPM PEDIATRIC 2	Ax : sudah sangat baik. Pemeriksaan : Sudah runut dan sistematis. Dx : Diare karena keracunan susu tanpa dehidrasi --> perbaiki lagi sedikit yaa.. DD : Diare dengan dehidrasi. --> DD juga coba cari yg lain yg lbh sesuai ya. Tx : Diminta juga menentukan cairan yg dibutuhkan lho.. dibaca lagi baik2 ya instruksinya.. :) Yg dikasih hanya oralit saja? ga butuh zinc kah?
IPM PSIKIATRI	anamnesis cukup tapi konseling belun cukup mengatasi stress...DD benar 1...
PPN	Persalinan kepala dan bahu tidak tepat. Perawatan bayi baru lahir kurang tepat. Cara pengguntingan tali pusat tidak tepat.
RESUSITASI NEONATUS	Informed consent dan persiapan alat sudah dilakukan dgn baik. Langkah awal : kenapa bayi diselimuti, dengan kain yg untuk mengeringkan, kan basah, bukannya malah hipotermia? setelah VTP inisiasi, jangan lupa cek HR juga ya selain mengamati gerakan dinding dada. Pemasangan ET : Setelah ET terpasang, seharusnya cek dulu ya sudah benar belum, minta asisten cek paru kanan dan kiri. setelah benar, fiksasi ET dgn plester. setelah VTP kompresi, tapi HR masih <60, harusnya sesuai alur bagaimana? ini kok VTP kompresi terus smp 4 siklus? setelah epinefrin masuk, harusnya vtp kompresi ya 1 siklus, baru cek HR. setelah HR>100, harus cek apa saja? kalau ada usaha napas, trus apa lagiyg harus dicek? diagnosis kurang lengkap.

SIRKUMSISI	buka tutup wadah steril jangan pake tangan kosong, cara pake handscoen mu kurang baik (sterilitas tidak terjaga) sbaiknya pemasangan yg ditangan kanan diotimalkan dulu sebisa mungkin baru pasang yg kiri, cek anestesi itu ujung2 prepuitum dijepit, bukan batang penisnya ditekan2 pake pinset, setelah smega dibersihkan harusnya desinfeksi lagi dg povidone karena smegma itu kotor (banyak bakteri), klem jam 1& 11 itu hati2 menjepit glands penis, jahit kontrol jam 12 itu yg dijahit mukosa dan kulit secara vertikal, bukan menjahit kulit yg dipotong secara horizontal, teknik menjahit mu perlu diperbaiki ya, kalo membalut ya jangan langsung hipafix, kasih povidone/salep antibiotik/sufratule lalu beri kassa kering baru diplester pake hipafix, belum sempat edukasi (kontrol, komplikasi dan obat2), prosedur sirkumsisi harus lebih hati2 ya jangan kasar