

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020**

17711047 - HENDRI YULIAN CAESAR

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	sarannya koq implant?, pada ibu ini pil kb tidak dianjurkan kan bukan karena dia pelupa minum obat..ayoo hati2 lagi menggali informasi dan memahami apa itu implant!!! implant kan hormonal juga sama sperti pil, tidak lengkap juga tanya info kondisi pasien yg penting seperti menyusui, siklus menstruasinya
ANC	anamnesis krg menanyakan ttg gejala impending eklampsi seperti mual muntah, nyeri ulu hati, pandangan kabur, atau gejala PPI seperti kencang2 dan keluar perdarahan atau keputihan blm ditanyakan,riw mens dan kb blm ditanyakan, cuci tangan blm sesuai WHO, blm cuci tangan di akhir, px generalis blm, antropometri blm , dx salah bukan anemia gravidarum ya hb nya kan 12, tdnya yg 140/90 harusnya PER , krn kamu g minta urin jd gatau ada proteinurianya. edukasinya salah dan hanya menyebutkan ttg suplementasi zat besi.
IMPLAN	cuci tangannya WHO ada step yang terlewat (ibu jari); belum menyiapkan pasien (meminta pasien cuci lengan dan meminta pasien memposisikan lengan bagian volar diatas); tidak memasang duk steril di awal tindakan; tidak melakukan edukasi (kehabisan waktu)
IMUNISASI	Tanyakan riwayat persalinan, riwayat efek samping pasca imunisasi yang dulu dan kondisi saat ini ada demam atau sakit yang lain. Imunisasi saat ini BCG, Polio dan Pentabio. (Maaf terlalu banyak, sebaiknya hanya BCG dulu saja). Dosis BCG 0.05 ml ya bukan 0,2 ml. Belum sempat edukasi, waktu habis. Cara menuliskan dalam KMS juga tidak tepat
IPM Gyn BV	Anamnesis kurnag lengkap...hanya menanyakan seputar RPS dan sedikit riwayat pribadi...spekulum tidak perlu pakai gel yaa...perlu desinfeksi dulu kah untuk px gyn?? posisi pemeriksa saat memasang spekulum gimana dek yg baik?? lampu tidak dinyalakan?? tidak inspeksi vagina dan serviks...tempat pengambilan sampel untuk px koh salah...sampel dari dinding vagina untuk kultur?? cara melepas spekulum kurang tepat...duk yg sudah dipakai dimasukin ke duk steril lg dek?? habis waktu...
IPM PEDIATRIC 1	pemeriksaan vs dilakukan, lainnya tidak dilakukan, penatalaksanaan awal tidak disebutkan. dx.kejang demam, edukasi dipelajari lagi ya..
IPM PEDIATRIC 2	riwayat pengobatan belum digali, belum px antropometri dan cuci tangan sebelum-sesudah periksa, dx belum lengkap, dd belum disebutkan. untuk dehidrasi berat seharusnya tx awal tidak pakai oralit, tapi pakai iv line ya. edukasi menjadi kurang komplit karena tx-nya tidak tepat. nama pasien jangan sampai lupa ya, nanti ibunya bisa protes:) --> pengaruhnya bisa ke kualitas sambung rasa yg kurang.
IPM PSIKIATRI	c diagnosa kerja kurang lengkap dd 1 kurang tepat
PPN	Dx dengan penyulut disposisi kepala maksudnya?? usia kehamilan belum disebutkan sbg bagian diagnosis Kala II cara mengejan bagaimana perasat ritgen tangan yg di tidak perineum tidak mendorong bayi dari abdomen ibu y de.. pastikan kepala keluar sempurna baru tunggu putar paksi luar posisi ibu bagaimana? lidokain atau oksitosin utk kala III? tidak memeriksa bayi kedua.... mau masuk kala III potong dulu tali pusat de.... Kala III teknik tidak sesuai... tidak masase fundus.. tidak cek kelengkapan plasenta Komunikasi ok Profesionalisme lebih cermat lagi y de.. perhatikan tahapan dan kerjakan dengan lebih baik

RESUSITASI NEONATUS	<p>saat persiapan alat, lampu tdk dinyalakan. langkah awal: belum isap lendir, rangsang taktil dan reposisi. belum cek HR setelahnya, langsung VTP inisiasi. cara meletakkan sungkup belum benar, ritme VTP belum benar, terlalu cepat. hitung HR sampai 1 menit?, terlalu lama ya. setelah VTP inisiasi, harus cek apa, melakukan apa? liat alur resusitasi ya. penambahan tekanan kenapa disambungkan dgn reservoir dan oksigen? sebelum kompresi tdk pasang ET. hati2 styletnya memasangnya jangan melebihi pipa ETnya ya, bisa merusak jaringan sekitar. cara pegang laringoskop bagaimana? setelah ET terpasang, cek apakah sudah benar masuk, dan jangan lupa fiksasi ya. alur belum sistematis. belum sempat mendiagnosis</p>
SIRKUMSISI	<p>dik mestinya menyiapkan pasien (membuka selimut memposisikan penis, dan banyak lagi anda mmegang tidak steril) dilakukan sebelum anda memakai sarung tangan steril. teknik anestesi masih salah, anda melakukan infiltrasi tapi tidak merata. tidak melakukan blok. belum melakukan releasing praeputium. ..tidak memasng duk.....prinsip aseptik kurang diperhatikan.</p>