

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711114 - MOCH ARROSYID AZMIE PUTRA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	Rekomendasi KB kurang tepat dgn kondisi pasien, tdk pakai alat peraga sat konseling, anamnesis kurang lengkap
ANC	Berlatih kembali untuk membaca soal/perintah dengan baik, lakukan pemeriksaan yang diminta untuk dilakukan. Tidak melakukan pemeriksaan antropometri, pemeriksaan vital sign hanya melakukan tekanan darah saja, sebaiknya dilengkapi dengan suhu, nadi, dan respirasi. pada pemeriksaan leopold 3, sudah berbalik badan.
IMPLAN	tidak meminta pasien mencuci lengannya. ON karena memegang spuit injeksi dengan tangan tanpa handscoon. Anestesi: mengecek anestesi dengan sesuatu yg tajam ya (misalnya jarum atau pinset chirurgis) bukan dengan tangan. tidak memastikan apakah batang implan sudah terpasang dengan baik atau belum. Tidak menekan tempat incisi dengan kassa (deph), tidak membersihkan luka bekas incisi.
IMUNISASI	Imunisasi HCG? sebagai penguat dari virus bakteri. Tidak menanyakan kondisi lahir, imunisasi sebelumnya, reaksi setelah imunisasi, dan kondisi bayi saat ini. Pelarut dan vaksin tidak dikocok, disinfeksi untuk BCG cukup dengan kasa air hangat. cara penyuntikan kurang tepat. Hati2 buka jarum ya.
IPM Gyn BV	Konsistensi, keluhan subyektif gatal/perih blm digali pdhl penting utk membedakan leukorea patologis/fisiologis. Begitu jg keluhan yg mengarah ke infeksi panggul sbg komplikasi seharusnya ditanyakan kan dek?Riw kebiasaan, riw pribadi yg relevan, riw pasangan blm digali.Kenapa periksanya tdk duduk? Kenapa pakai gel saat inspekulo? akan mengacaukan hasil swab, cukup dgn NaCl saja. Kurang memperhatikan prinsip sterilitas. Kurang memperhatikan saat kapas lidi dikeluarkan, jgn menyenggol dinding vagina! Perhatikan instruksi!!
IPM PEDIATRIC 1	posisi dokter sebaiknya di kanan pasien yaa..kaku kuduk ?? baca anatomi dan cara pemeriksaan menigeal sign yang benar, refelek fisio bilateral ok. reflek hoffman tromner dipelajari lagi. pasien dipulangkan obat PCT dan diazepam oral 5 mg 1 x 1 tab sehari. jika kejang lagi dibawa ke UGD RS lanjut poli anak.. (please, belajar lagi yaa)
IPM PEDIATRIC 2	tidak digali: gejala penyerta, riwayat pengobatan; lingkungan, keluarga, perjalanan penyakit; tanpa cuci tangan sebelum & sesudah pemeriksaan; mahasiswa menanyakan hasil pemeriksaan fisik pdh tidak melakukan (tekanan darah); Vs lain tidak dilakukan; pem tanda dehidrasi: mata cowong, bibir kering, turgor kulit: diagnosis kerja: disentra basiler dehidrasi ringan, DD disentri amuba; terapi piridoksin??
IPM PSIKIATRI	ada bbrp pertanyaan dokter yg kurang dipahami pasien.langsung tanya ada masalah gak. dokter tanya apakah ada beban pikiran yg membebani dan menyebabkan gejala pasien, kesimpulan ini harusnya dokter yang menyimpulkan. dokter terlihat bingung untuk menggali stresor pasien. dx dan dd kurang tepat. edukasi konseling tidak dilakukan maksimal, waktu sdh mulai habis.

PPN	<p>belum memposisikan ibu,diagnosis kurang lengkap (menyebutkan status persalinan dan kala),persiapan alat kurang (tdk memasang handuk di perut ibu,tidak memasang duk d pantat ibu,tidak membersihkan wajah bayi saat kepala lahir,cara melahirkan bahu salah (pegang kepala scr biparietal y dek bukan memegang bahu atas),cara sangga susur salah,tidak mengurut tali pusat kearah ibu sebelum menjepit dgn klem,,tidak melakukan perawatan bayi diatas perut ibu,tdk melakukan perasat untuk mengetahui pelepasan plasenta,tidak melakukan dan mengajarkan masase fundus setelah pelepasan plasenta.</p>
RESUSITASI NEONATUS	<p>persiapan alat terlalu lama, dan tidak menyebutkan alatnya. Cara isap lendir salah. Tidak bertanya berat bayi (perlu reservoir/tidak). Cara pompa terlalu kuat. Kurang hati hati memasang ET. Setelah terpasang ET tidak dicek ketepatan posisi, langsung tidakan kompresi dada. Kompresi tanpa reservoir dan O2.</p>
SIRKUMSISI	<p>gunting jaringan pakai yang ujungnya tumpul, agar tidak berisiko mengenai gland penis. pemilihan sarung tangan sebaiknya tidak ada sisa diujung jari, agar lebih mudah melakukan tindakan, dan tidak berisiko terjepit maupun tergunting. waktu habis, pembalutan belum sempurna, mudah lepas. edukasi sebaiknya meliputi menjaga luka tetap kering, obat yang digunakan, pola makan, dan perdarahan.</p>