

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711145 - DAENG CATUR DHARMA RAHMATULLAH

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	kurangi frase "kalo boleh tahu"// riwayat menstruasi, persalinan, RPK belum ditanyakan//tidak menunjukkan alat bantu KB, pilihan KB lain belum disebutkan
ANC	kurang lengkap dalam mendiagnosis, sehingga tidak lengkap dalam melakukan edukasi
IMPLAN	belum menggambar posisi implan. (ingatnya setelah sudah pakai handscoon steril, jadinya ganti sarung tangan). edukasi perlu ditambah
IMUNISASI	Ax: ax sangat minimal ya masak iya hanya nanya sudah dapat imunisasi apa saja thox, jangan lupa tnykan riw kelahiran di riw. gali kemungkinan ada tdknya kontak dengan pasien TBC, tanyakan kondisi anak saat ini bgmn ada kontraindikasi tdk u imunisasi, gali riw vaksin sebelumnya ada reaksi atau alergi tdk ya, persiapan vaksin : jangan lupa memastikan vaksin dalam kondisi bagus dan tdk kadaluarsa, jangan lupa menghangatkan vaksin, jangan lupa cek kecencangan jarum dan buang sisa udara dalam spuit, setelah selesai jangan lupa menuliskan apa yg sudah diimunisasi dan kapan jadwal imunisasi berikutnya di kms ya, edukasi sudah tepat
IPM Gyn BV	Anamnesis nyeri nya tolong diperjelas sesuai yg relevan dgn penyakitnya; mohon prtanyaan untuk riwayat kebiasaan cari yang lebih relevan; Bahasa untuk inform consent terlalu medis; instruksi kepada ps saat pasang spekulum belum jelas; Dek kamu melakukan pemeriksaan swab vagina didahului pembersihan dalam, kurang tepat ya; teknik pemeriksaan kurang sistematis; pemeriksaan dalam vagina dan servik belum dilakukan; waktu habis pemeriksaan dan diagnosis belum selesai
IPM PEDIATRIC 1	knp saat pemeriksaan kaku kuduk dan brudzinski 1, lengan kanan pasien diangkat? dx.kejang demam kompleks dd epileptikus? obat paracetamol, diazepam supp, apakah cukup itu saja yg diberikan? edukasi dilengkapi ya..
IPM PEDIATRIC 2	anamnesis mengarah kekurangan cairan belum ditanyakan, diare berat ec cholera maksudnya apa ya, ampuun dah.. belajar lagi cara menghitung kebutuhan cairan,
IPM PSIKIATRI	DD kurang 1 yg tepat, konseling kurang ttg masalah jgn tidur siang-olah raga tapi jangan malam hari-relaksasi dgn baca Qur'an dan zikir-hindari kopi
PPN	Persiapan alat dan pasien sudah baik, pertolongan kala II sudah baik, pertolongan kala III saat perasat kustner dan melahirkan plasenta juga masih salah
RESUSITASI NEONATUS	informed consent dan persiapan dilakukan sebelum bayi lahir ya. begitu bayi lahir langsung resusitasi. Persiapan alat terlalu lama. Lampu tdk dinyalakan, epinefrin blm diencerkan dan disiapkan . Oksimetri di tangan kanan ya pasanganya. Terlalu lama hitung HR (masak hitungnya smp 1 menit)? Resusitasi tindakan yang butuh cepat lho. Langkah awal : cara isap lendir belum benar. VTP : sungkup terlalu besar. Perhatikan ritme VTP ya (1..lepas..lepas.., dst). Pemasangan ET : stylet melebihi pipa ET, serem bgt itu kalau masuk ke trachea. Setelah ET terpasang, pastikan dulu sudah terpasang benar blm, cek paru. kalau sudah fiksasi dgn plester ya. Saat kompresi tdk menyambungkan dgn O2 dan reservoir. perhatikan yang mana yang kateter umbilikal. belum menentukan diagnosis. pelajari lagi alur resusitasi ya.

SIRKUMSISI	Tatalaksana Non farmakologik: persiapan alat dan bahan kurang (benang itu steril) , lupa cuci tangan WHO sesudah, teknik sirkumsisi kurang (klem frenulum jam 6 jangan dilepas sebelum dijahit dan dipotong... bisa perdarahan), penjahitan belum selesai (waktu habis), belum mengoles salep antibioti/sufratul, pembalutan dengan kasa/terbuka. ;komunikasi dan edukasi: beri kesempatan pasien/orang tua bercerita dan emngarahkan cerita, edukasi (menjaga luka tetap kering-bersihkan setelah BAK, minum antinyeri dan antibiotik teratur dan habidkan, konsumsi makanan bergizi (tinggi protein), kontrol jika ada perdarahan). ;Profesionalisme:hati-hati dan teliti, tindakan sesuai prioritas
------------	--