

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711174 - QANITA IZZA KEMALA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	riwayat menstruasi, RPD, RPK belum ditanyakan // tidak menunjukkan alat bantu metode KB, pilihan KB baru MAL dan implant penjelasan tiap pilihan KB lain belum dijelaskan
ANC	tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan, tidak melakukan pemeriksaan status generalisata, diagnosis kurang menyebutkan PER
IMPLAN	belum mempersilakan ibu mencuci lengan atas. belum memasasng duk steril sebelum anestesi. beum memasukkan jarum anestesi hingga ke bagian implan, baru dekat bagian insisi saja. bellum menekan tempat insusu dengan kassa setelah pemasangan implan.
IMUNISASI	Ax: riw kelahiran tanyakan juga pakah spontan menangis, di riw. gali kemungkinan ada tdknya kontak dengan pasien TBC, rpersiapan vaksin : jangan lupa memastikan vaksin dalam kondisi bagus sebelum menghangatkan, jangan lupa cek kekencangan jarum dan buang sisa udara dalam spuit, tdk perlu diusap setelah penyuntikan ya, u jadwal berikutnya klo 1 bulan lagi padahal saat pasien umur 6 minggu berarti sudah lewat jadwal tepat u polionya, edukasi juga selain kapan harus kembali bagaimana penanganan bekas suntikan,
IPM Gyn BV	Karakteristik keputihan belum digali lengkap, gejala lain yang penting juga belum ditanyakan; dek, kamu ON lagi untuk ambil handscoon steril, persiapan alat belum sempurna jadi ON lg, saat pasang spekulum harusnya komunikasi jg dgn ps ya, kan sakit jg itu; km belum pemeriksaan dalam vagina dan serviks; Saat pemeriksaan duduk ya dek, kan sudah disediakan kursinya; prinsip sterilitas diperhatikan lagi ya dek;
IPM PEDIATRIC 1	cuci tangan jgn lupa ya.. perhatikan pemeriksaan terkait klinis pasien, lakukan yg mantep ya, pemeriksaan babinsky salah caranya (ke arah kelingking?), perhatikan cara pemeriksaan achiles (apakah pasien tidak bisa diperiksa dalam keadaan berbaring?), vs dan tonsil diperiksa di akhir, dx kejang demam simpleks, dd kejang demam kompleks, dipelajari untuk penegakan diagnosis ya.. penanganan diazepam supp, diazepam iv, fenobarbital, propofol, penurunan panas, dilengkapi lagi penanganan yg tepat, kapan pasien harus rawat inap? apa indikasi pasien saat ini dipulangkan?
IPM PEDIATRIC 2	anamnesisnya kok superfisial sekali sih, gejala dehidrasi, pengobatan gejala penyerta dll belum digali, Ku dan vital sign belum diperiksa, bising usus akral dingin, makanya anamnesis yang lengkap jangan buru buru, diagnosa tidak tepat, terapi tidak tepat, edukasi kurang tepat, dehidrasi ringan kok mondok ya? hmm. Oralit kok di infus.. wah parah ini siapa yang ngajarin oralit di infus?
IPM PSIKIATRI	anamnesis kurang menggali kebiasaan tidur siang, lingkungan berisik/tdk, Dx dan DD kok kebalik ya? 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 sdh baik, mhs belum bisa mengerjakan penahanan perineum saat sebelum melahirkan kepala, pertolongan kala III masih salah, saat meregangkan tali pusat jangan diregangkan terlalu panjang

RESUSITASI NEONATUS	informed consent yang lengkap ya, sesuai kasus. Persiapan alat:lampu blm dinyalakan . saat VTP, jarinya jangan menutupi mata gitu ya. setelah SRIBTA, lakukan VTP selama 30 detik atau 1 siklus ya. baru cek HR lagi. setelah ET terpasang, pastikan sudah masuk dgn benar ya. cek paru kanan dan kiri. itu ETnya belum terpasang benar. perhatikan ya yg mana yg disebut kateter umbilikal. stelah VTP 3-5 menit? baru cek HR? padahal HR msh <100. diagnosis belum benar.
SIRKUMSISI	Tatalaksana Non farmakologik: lupa cuci tangan WHO sesudah tindakan, teknik anestesi kurang (lokasi anestesi blok salah, seharusnya dibawah tulang simpisis-dipangkal penis (bukan batang penis), teknik sirkumsisi kurang (klem frenulum jam 6 belum dipasang, prepotium sekitar frenulum belum terbebaskan). ;komunikasi dan edukasi: edukasi (minum antinyeri dan antibiotik teratur dan habiskan). ;Profesionalisme:hati-hati dan teliti.