

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711175 - ALGITA SUBENINGPUTRI

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	riwayat menstruasi belum ditanyakan detail // pilihan KB IUD kurang tepat, klien ada hipertensi dan keputihan, pilihan KB yang sesuai baru menyebutkan kondom, lain2 belum disebutkan
ANC	melakukan pemeriksaan dengan lengkap, namun hanya meminta pemeriksaan penunjang darah rutin, hanya tepat menyebutkan 1 poin diagnosis(G1POAO) untuk usia kehamilan salah dan merasa kehamilan ini tanpa penyulit.
IMPLAN	belum mempersilakan ibu untuk mencuci lengan atas. prosedur lainnya ok
IMUNISASI	Ax: 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 cek kecencangan jarum dan buang sisa udara dalam spuit, BCG dilengan kiri dek?? cara melarutkan BCG bagaimana? pakai spuit 3 baru setelah dicampur pake spuit yang 1 cc ya, injeksi IPV disampaikan di lengan kanan tapi injeksinya di paha kanan??? setelah selesai jangan lupa menuliskan apa yg sudah diimunisasi jangan hanya tanda 1 dan kapan jadwal imunisasi berikutnya di kms, edukasi jangan terserah pasien jadwalnya yang penting february...tapi kasih tanggal biar ga kelewatan jauh.
IPM Gyn BV	Anamnesis cukup; lebih hati2 ya dalam prosedur pemeriksaanya, seperti terlihat buru2; pemeriksaan dalam vagina dan serviks belum dilakukan; saat pemeriksaan lebih baik dengan duduk ya, kan sudah disediakan tempat duduk; pemeriksaan swab kok tidak dijelaskan ke penguji ya dek, seperti pemeriksaan wet mount itu swabnya kemana, pemeriksaan PH swabnya kemana; karena tidak jelas; belum cuci tangan setelah pemeriksaan
IPM PEDIATRIC 1	pemeriksaan selain tonsil, meningeal sign, apa lagi? di akhir melengkapi pemeriksaan refleks fisiologis, untuk refleks patologis pilih yg paling mudah, dx kejang demam kompleks dd kejang demam simpleks, encephalitis dilengkapi diagnosis nya ya.., tatalaksana hindari cedera, diazepam supp 2x, diazepam iv, fenitoin-fenobarbital, infus RL, antipiretik, asam valproat oral 6 bulan penanganannya dibaca lagi yg tepat apa saja. edukasi oke,
IPM PEDIATRIC 2	anamnesis sangat superfisial belum menggali informasi yang mengarah keluhan pasien, KU dan kesadaran belum diperiksa yang mengarah ke dehidrasi, diagnosis kurang tepat dan DD kurang tepat, penghitungan kebutuhan cairan harusnya menyesuaikan status dehidrasi maka kemampuan menganalisa status dehidrasi menentukan terapi :)
IPM PSIKIATRI	anamnesis kurang menggali kebiasaan tidur siang, lingkungan berisik/tdk, sudah konsumsi obat apa utk gangguan tidur ini
PPN	Persiapan alat sudah baik, pertolongan persalinan kala II sudah baik, pertolongan kala III masih belum benar karena salah pemahaman mhs thd perasat untuk menilai lepasnya plasenta dan menolong lahirnya plasenta ke dorso kranial. Empati ke pasien sebaiknya ditingkatkan, tampak dari cara komunikasi ke pasien
RESUSITASI NEONATUS	informed consent dan persiapan dilakukan sebelum bayi lahir ya. begitu bayi lahir langsung resusitasi. termasuk lampu dinyalakan, siapkan kain bersih, kira2 30 menit sebelum bayi lahir. saat melakukan VTP, susah dong kalau sambil liat jam. gunakan ritme 1-lepas-lepas, 2-lepas-lepas, dst.. kira2 30 detik berapa VTPnya? setelah SRIBTA, seharusnya VTP 1 siklus ya (30 detik ya). ET belum terpasang benar.

SIRKUMSISI	Tatalaksana Non farmakologik: teknik anastesi kurang (lokasi anastesi blok salah, seharusnya dibawah tulang simpisis-dipangkal penis (bukan batang penis), teknik sirkumsisi kurang (klem frenulum jam 6 jangan dilepas sebelum dijahit, frenulum masih sisa banyak). ;komunikasi dan edukasi: edukasi (menjaga luka tetap kering-bersihkan setelah BAK, minum antinyeri dan antibiotik teratur dan habiskan, konsumsi makanan bergizi (tinggi protein), kontrol jika ada perdarahan). ;Profesionalisme:hati-hati dan teliti.
------------	---