

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

17711179 - SITI NURHIKMAH MAULIDIA RINJANI

| STATION             | FEEDBACK   |
|---------------------|--|
| Konseling KB        | Sudah oke  |
| ANC                 | Anamnesis kurang sistematis, ada pertanyaan jg yg kurang relevan, inget ya ujian dibatasi waktu, tanyakan yg relevan dan yg penting saja, Riw ANC sebelumnya, BB sebelum hamil, riw menstruasi (HPMT) yg sangat penting malah belum ditanyakan; tanda vital diperiksa setelah status generalis (kurang sistematis), itupun tekniknya belum benar; cuci tangan setelah pemeriksaan belum dilakukan; diagnosis tepat tapi tidak dilakukan dgn benar anamnesis sebelumnya.  |
| IMPLAN              | cara, risiko, persetujuan belum diinformasikan ke pasien//tidak mengarahkan lampu//mengang selimut dengan sarung tangan--> ON// tidak menyesuaikan ukuran uterus dengan ukuran AKDR///benang sebaiknya digunting saat masih dalam inserter ya dek, jika dikeluarkan semua susah cari benangnya dan sisa potongan benang bisa nempel kemana2//edukasi belum menyebutkan kapan kontrol, cara memeriksa benang secara mandiri   |
| IMUNISASI           | sputum yang digunakan jangan yg 1 ml y, setelah penyuntikan gunakan kapas y,yg lain ok   |
| IPM Gyn BV          | Pemasangan spekulum masih belum tepat, posisi spekulum bagian bawah tepat berada di depan orifisium serviks externa. Berlatih kembali untuk menentukan apakah alat yang digunakan termasuk dalam kategori steril atau bersih, sehingga tidak ragu dalam menempatkan posisi alat yang akan digunakan. Berlatih kembali untuk komunikasi non verbal (ramah, kontak mata, empati)   |
| IPM PEDIATRIC 1     | ic tidak lengkap// ukur suhu, ujung termometer harus melekat pada kulit ya mb.. // stetoskop juga melekat ke liang telinga bukan ke jilbab// px bruzinski 1 fleksikan kepala dengan cepat ya mb// px babinski caranya salah, chadok pakai yang ujung tumpul ya bukan pakai karet// tidak cek kesadaran dan keadaan umum// diagnosis banding belum tepat// prinsip tatalaksana yang benar hanya 2, yang lainnya kurang sesuai dengan kondisi pasien saat dibawa ke UGD// edukasi  |
| IPM PEDIATRIC 2     | Ax : dilengkapi lagi ya dek penggalian anamnesisnya. riwayat kelahiran? imunisasinya gimana?. Px : Antropometri?. Dx : intoleransi laktosa. DD : DCA e.c rotavirus. --> perbaiki Dx dan DDnya yaaa.. :) Tx : Diminta untuk menentukan jumlah cairan yang dibutuhkan untuk anak ini brp lhoo diinstruksinya --> baca baik2 yaa..  |
| IPM PSIKIATRI       | dicermati lagi soalnya ya dek, optimalkan ke hal2 yg diminta saja...edukasinya masih kurang ya dek...coba untuk menerima dulu perasaan pasien pasien kemudian baru diberikan saran untuk mengatasi keluhan sehijjngga pasien tidak terus menerus menolak penjelasan...   |
| PPN                 | Persiapan pasien kurang. Pelahiran kepala dan bahu kurang tepat.   |
| RESUSITASI NEONATUS | perhatikan kateter umbilikal yg mana, itu bukan lho ya. Imformed consent sudah dilakukan. Persiapan : lampu tdk dinyalakan awalnya, harusnya dinyalakan sejak 30 menit sebelum bayi lahir ya. kan tujuannya untuk menghangatkan. awalnya tdk dinyalakan, saat langkah awal baru ingat dan dinyalakan. Alur tdk sistematis, pelajari lagi ya alur resusitasi ya. Pemasangan ET : saat sudah terpasang, pastikan benar posisinya, minta asisten cek paru kanan kiri, fiksasi plester pipa ETnya jika posisi sudah benar. Selama 60 detik, berapa kali kompresi berapa kali vtp? hayo, masak 60 kompresi, 20 vtp? kl HR>100 namun blm ada usaha napas, apa yg harus dilakukan? syarat CPAP apa ya? harus sudah napas spontan ya. Kl HR>100 harus evaluasi ya sudah ada usaha napas? sianosis? distress? tonus otot. |

|            |  |
|------------|--|
| SIRKUMSISI | yg penting informed consent ya, meja steril jangna dipegang-pegang ya dik, cek anestesi itu ujung2 preputium dijepit, bukan batang penisnya ditekan2 pake pinset, setelah smega dibersihkan harusnya desinfeksi lagi dg povidone karena smegma itu kotor (banyak bakteri), jepit jam 1, 11 itu ujung preputium nya aja, gunting yg dipake salah (gunting benang) utk motong preputium, hati2 alat2 yg digunakan jangan sampai diletakkan diluar duk steril (bed), membalut yg benar ya semua harus tertutup dan sebaiknya diolesi dulu salep antibiotik/sufratul baru kassa steril, kalo kassa nya kecil di buka saja, edukasi harus lengkap ya, komplikasi, kontrol, hal yg harus dihindari/dianjurkan, obat2 terutama antibiotik |
|------------|--|