

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711181 - YANTI PURNAMA SARI

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	riwayat menstruasi belum ditanyakan detail// pilihan KB yang sesuai baru menyebutkan implant, kondom, lain2 belum disebutkan
ANC	tidak melakukan pemeriksaan status generalisata, tidak menyebutkan adanya penyakit penyerta PER
IMPLAN	belum menggambar posisi implan. (ingatnya setelah sudah pakai handscoon steril, jadinya ganti sarung tangan). jangan lupa aspirasi.
IMUNISASI	Ax: di riw. gali kemungkinan ada tdknya kontak dengan pasien TBC, rpersiapan vaksin : jangan lupa memastikan vaksinnnya ya, bilanganya BCG tapi yang diambil campak, u pelarut sudah betul BCG, dalam kondisi bagus dan tdk kadaluarsa, jangan lupa menghangatkan, jangan lupa cek kekencangan jarum dan buang sisa udara dalam spuit, edukasi jadwal berikutnya klo 1 bulan lagi padahal saat pasien umur 6 minggu berarti sudah lewat jadwal tepat u polionya,
IPM Gyn BV	Anamnesis cukup; Dek tempat buang bungkus handscoon steril bukan disitu ya, di tempat sampah medis; Pemeriksaan palpasi belum dilakukan; belum cuci tangan setelah pemeriksaan;
IPM PEDIATRIC 1	pemeriksaan dilakukan dahulu baru ditanyakan hasilnya, perhatikan refleks patologis yg paling mudah, dipelajari lagi meningeal sign. dx.kejang demam kompleks dd kejang demam sederhana. tatalaksana ABC, diazepam iv, fenobarbital, asam valproat, diazepam oral.
IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan abdomen gak lengkap, pemeriksaan yang menandakan dehidrasi gak lengkap, diagnosa gak lengkap, mosokk sedikit sedikit nanya, buat keputusan sendiri berdasarkan informasi yang didapat, status hidrasi salah ya jadi kebutuhan cairan juga salah,
IPM PSIKIATRI	anamnesis kurang menggali sebab organik-keluhan sistem, lingkungan berisik/tdk, tidur siang, minum kopi, DD 1 kurang tepat, konseling kurang ttg masalah jgn tidur siang-relaksasi dgn baca Qur'an dan zikir-hindari kopi
PPN	Mhs sudha baik mempersiapkan alat dan pertolongan kala II, saat kepala sudah lahir tidak perlu harus melakukan suction. Pertolongan kala II sudah baik, hanya pemahaman mhs saat melkukan perasat kustner dan melahirkan ke arah dorso kranial masih belum benar
RESUSITASI NEONATUS	Persiapan diri : tdk memakai sarung tangan di awal, di tengah teringet dan langsung pakai. LAngkah awal : kain tdk diganti yg kering dan bersih, dan tdk reposisi. setelah langkah awal, cek HR dulu ya, baru VTP inisiasi. setelah ET terpasang, harus dipastikan ya sudah benar masuk , dengarkan paru kanan kiri, setelah itu fiksasi ET dengan plester supaya tdk bergerak. epinefrinharusnya disiapkan di awal ya. perhatikan yang mana ya yg kateter umbilikal. setelah epinefrin masuk, kompresi vtp dulu ya, baru cek HR. diagnosis panjang banget tapi blm sesuai.

SIRKUMSISI	Tatalaksana Non farmakologik: persiapan pasien kurang (melepas celana,berbaring), lupa cuci tangan WHO sesudah tindakan, 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-saat pemotongan bisa perdarahan), penjahitan belum selesai, belum mengoles salep antibioti/sufratul, pembalutan dengan kasa/terbuka. ;komunikasi dan edukasi: hubungan baik, beri kesempatan pasien/orang tua bercerita dan mengarahkan cerita, 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, tindakan sesuai prioritas.
------------	--