

FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik Sem 6 TA 2023/2024

21711144 - FARIS SYAIFULLAH

STATION	FEEDBACK
ASUHAN ANTENATAL	Ax: untuk KU saat ini cukup baik digali, sudah menanyakan riwayat menstruasi. sudah menanyakan riwayat kehamilan sebelumnya sudah ditanyakan (namun hanya riwayat persalinannya saja, riwayat kemamilan, nifas, laktasi belum digali KB dan imunisasi sudah ditanyakan). RPD: sudah ditanyakan, RPK sudah ditanyakan. Belum digali riwayat kehamilan ini (baru TT, vitamin, keluham selamam hail dan konsumsi suplemen belum ditanyakan), sudah menanyakan riwayat ANC. kebisana: konsumsi minuman, dan kondisi lingkungan sudah ditanyakan. Px: apakah lihat mata (seklera-conjungtiva), KGB bisa tahu di jarak 1 meter?. TTV: pemasangan tensi meter kebalik itu perababaaan A. radialis tidak sesuai tempatnya. tidak melakukan pemeriksaan antropometri, tidak berencana melakukan pemeriksaan head to toe, WAKTU HABIS. belajar lagi ya, semangat ,terimakasih sudah beerja keras
KONSELING KB	Mas, anamnesis yg harus digali lebih lanjut semestinya yg berkaitan dengan tujuan pasien datang atau keluhan yg dialami pasien ya. Jadi ga perlu menanyakan sampai jauh terkait misalnya di rumah tetangga ada meoihara ayam? apakah letak yg melihara ayam jauh atau tidak dari rumah ibu, dll. Perhatikan relevansi dan urgensinya yaa mas trhadap permasalahan yg dialami oleh pasien. Seharusnya yg lebih banyak digali terkait riwayat persalinan kehamilan, riwayat berhubungan seksual dengan pasangan, dllnya yg lebih relevan. Lihat lagi prinsip knseling ya dengan pola OLDCHART. Waktu terlalu lama di anamnesis yg tidak relevan. Sedangkan sesi konselingnya lebih singkat, penjelasan terkait KB yg direkomendasikan jadi belum maksimal.
KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	IC= tidak lengkap ; Persiapan= tidak menyiapkan alat dulu tiba-tiba menggambar di lengan pasien. korentangnya kan ujungnya steril dek, kenapa taruh di meja tidak steril sih. itu apa-apa yg kamu ambil jadi ga steril di atas meja steril kalau kayak gitu :(tidak menyiapkan lidocain dari awal, sebaiknya patahkan dulu ya. bungkus handscoon steril kenapa kamu taruh bawah dan diinjak? tolong kerjanya yg rapi ya. disebutin alat-alat yg dipakai ya supaya penguji tau ; Anestesi= duk steril sebaiknya dipasang setelah diberi povidone iodine bukan setelah disuntikkan anestesi ; Pemasangan= kenapa waktu insisi duknya digeser-geser ke tempat lain kan jadi ga steril areanya. tidak menekan area insisi setelah selesai tindakan, tidak membersihkan luka bekas insisi ; Komunikasi dan Edukasi= edukasi tidak lengkap ; Profesionalisme= tidak memperhatikan prinsip steril -> ON 3x
PIMPINAN PERSALINAN	Diagnosis: oke. Tangan kiri belum pake handscoon kok dah pegang pegang area yang steril dek?? hati hati ya, prinsip sterilitasnya diperhatikan lagi. Siapkan pasien itu dari awal ya dek, kamu sudah pake handscoon tapi belum buka selimut, belum pasang handuk di atas perut ibu. Hati hati dek, perhatikan lagi tanganmu yang pake handscoon malah memegang selimut. Kemudian lampu benar2 harus dinyalakan ya dek jangan lupa. Aduuh dah pake handscoon kok ngambil handuk?? :(Saat akan lahir kepala, harus melakukan perasat ritgen ya dek, wajib, kamu harus belajar cara perasat ritgen. Saat kepala sudah keluar, harusnya kamu segera ngelap wajah bayi, kemudian cek ada lilitan tali pusat atau tidak, kemudian langsung kalau sudah keluar semua bagian abyi, langsung keringkan ya. hati hati dek. Saat akan injeksi oksitosin jangan lupa desinfeksi dulu ya paha pasien. hati hati dek. Cara kelahiran plasenta belum benar, jangan asal langsung ditarik dirogoh begitu dek, hati hati dek. Belum masase perut untuk menilai dan memperbaiki kontraksi uterus, hati hati jangan lupa dek. Apron juga masuk chlorin ya dek, semua yang kontaminasi ya.

RESUSITASI NEONATUS	<p>persiapan diri dan alat: belum menyiapkan handuk atau kain untuk menerima bayi, kateter umbilical belum disiapkan, melakukan resusitasi, menerima bayi baiknya menggunakan kain ya dek bukan tangan kosong, saat menghangatkan bukan pakai alas untuk resusitasi dan baiknya diganti jika sudah basah. setelah menerima bayi ditanya dulu bayinya ada nafas tidak/nangis/ tidak tonus ototnya bagaimana. pengganjal terlalu tinggi dan tidak tepat dibahu baiknya pengganjal ditaruh dibawah alas, ambubag yang digunakan saat awal tidak dihubungkan dengan oksigen dan reservoir karena ya harusnya karena ini bblc ya dek, saat setelah vtp kompresi 1 ikus dan ldj masih 5 harusnyamasuk epinefrin ya dek bukan vtp kompresi 1 menit. kemudian saat ldj sudah 7 kenapa vtp +kompresi dek? coba dibaca lagi alurnya yang benar bagaimana. setelah HR 120 jangan langsung dibawa ke NICU cek dulu ada distres nafas atau tidak. oksimetri harusnya dipasang dari awal, dosis epinefrin salah dan memasukan epinerin dengan ogt. pemasangan intubasi, ok asisten: saat menjadi asisten menunggu perintah operator dulu ya baru menyiapkan alat dan bahan untuk menjadi asisten, cara kompresi sudah benar namun sepertinya baru pertama kali menggunakan kateter umbilical ya terlihat bingung cara memasukan obatnya. komunikasi: ditingkatkan ya. edukasi:harusnya jelaskan juga indikasi kemungkinan bayi pasien dilakukan resusitasi karena apa sesuai kasusnya</p>
SIRKUMSISI	<p>teknik sirkumsisi kurang sesuai, potongan preputium hanya sebagian , gland masih tertutup lebih dari separoh, edukasi kurang, perawatan kurang</p>
SISTEM UROGENITAL	<p>membersihkan area genital tetapi malah tidak pada OUE. tdk menyebutkan masukkan kapas lidi berapa cm? kurang hati hati saat swab. laporan hasil kurang lengkap. terapi tidak tepat</p>
STATION URINARIA	<p>Anamnesis: kurang lengkap ya dek. gali lagi lebih dalam tentang RPD, dan karena nyeri, kamu harus menanyakan skala nyeri atau VAS ya dek, untuk memastikan sejauh apa nyerinya untuk menentukan terapi juga. Lebih teliti ya dek. Px. fisik: px. suhu masukin dalam baju ya dek, jangan di luar baju nggak bisa kamu ngecek suhu di luar baju. Hati hati ya. Px. abdomen: oke. Nyeri ketok ginjal oke. Px. penunjang: oke. Sudah lengkap. Diagnosis: oke sudah baik. Diagnosis banding: oke, lengkap. Terapi sudah betul. cuma sebetulnya kamu nggak perlu menambahkan analgetik secara oral yaa.</p>