

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

21711147 - ORYZA ALFITO DIANOVA

STATION	FEEDBACK
ASUHAN ANTENATAL	suka deh sopannya dokternya :D.Ax: KRPS cukup baik, RPK dan RPD sudah baik, lingkungan sudah ditanyakan. sudah menanyakan riwayat kehamilan sebelumnya sudah ditanyakan(namun hanya riwayat persalinanya saja, riwayat kemailan, nifas, laktasi belum digali KB dan imunisasi belum digali.). sudah tannya HPHT, belum menanyakan riwayat kehamilan ini(ANC, suplemen, keluhan),, nutrisi dan kebutuhan belum tergali. riwayat haid baru haid terakhir. PX: jangan lupa cuci tangan. belum menanakan KU, Kes, TTV: ok, Kep: yang 2 sisi di periksa 22nya ya. Leher: ok, Thx: apa yang penting pada dada ibu hamil. Abd: sudah inspeksi. LEOPOLD: leopold 1 belum interpretasi hasil baru TFU. Leopold II: interpretasi salah, cara periksa DJJ tidak sesuai. Leopold 3=belum interpretasi, Leopold Iv: belum dilakukan. WAKTU HABIS. belajar lagi ya, semangat ,terimakasih sudah beerja keras
IMUNISAS	Riwayat Imunisasi: hanya menanyakan riwayat imunisasi saja tidak tergali kondisi setelah imunisasi bagaimana // Riwayat kelahiran: hanya tergali lahir spontan dan adanya penyulit atau tidak, seharusnya menggali kondisi anaknya ketika lahir ya mbak, misal Aktif atau tidak, BBL, PBL, kehamilannya berapa bulan untuk menentukan usia kehamilannya sudah aterm atau tidak // Kondisi saat ini hanya tergali ada demam atau tidak, seharusnya juga BB nya berapa, dan nutrisi bayi nya mendapatkan apa saja // Teknik penyuntikan beneran tidak membawa kapas untuk depth ? baru dikasih depth kapas setelah menyuntik // Untuk jenis imuniasi sudah sesuai // Edukasi Vaksinasi selanjutnya sudah OK namun meleset sedikit waktunya//
IPM 9 ANAK	Anamnesis kehamilan dan kelahiran kurang tergali dengan lengkap, nutrisi sudah tergali dengan tepat // Pemeriksaan fisik sudah OK // BB/TB sudah tepat // TB/U sudah Tepat // BB/U tidak tepat // kebutuhan kalori 200 kkal/hari ? tidak tepat ya mbak // Pemantauan dan evaluasi sudah OK // Pola makan diselingi cemilan ? // Next belajar lagi ya mbak
KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	IC= ok ; Persiapan= bisturi belum disiapkan dari awal. sebaiknya untuk mempertahankan prinsip steril ganti saja yang baru handscoonnya bukan dengan membuka handscoon di tangan satu kemudian saat memasangkan lagi, handsoon sterilnya jd kena di bagian yang tidak steril -> ON 1x ; Anestesi= ok ; Pemasangan= implan kedua yg dipasangkan sempat keluar dari tempat insisi. tidak membersihkan area insisi sebelum menutup kasa ; Komunikasi dan Edukasi= edukasi kurang. perbannya pasien sendiri yg buka di rumah?? ; Profesionalisme= perhatikan prinsip sterilnya jangan diulang lagi ketika remediasi. kan sudah diberi catatan ketika ujian utama

PIMPINAN PERSALINAN	<p>Diagnosis: oke. Pasang duk steril alas bokkong itu sesudah desinfeksi ya dek, hati ahti desinfeksi dulu dek. Belum desinfeksi, ahit hati itu areanya belum steril lo dek. Belum pakai apron, ini penting ya dek untuk perlindungan kamu dan pasien juga, bajumu juga bisa mengkontaminasi. Belum menggunakan perasat ritgen saat melahirkan kepala, hati hati yaa. Belajar lagi dek, perasa ritgen itu wajib dek. Saat kepala bayi lahir, harusnya kamu langsung mengusap wajah, langsung ngecek ada lilitan tali pusat atau tidak ya dek, hati hati dek, jangan lupa. Sesudah cek ada bayi kedua atau tidak, harusnya kamu injeksi oksitosin dulu dek, bukan langsung potong tali pusat ya, hati hati perhatikan lagi urutannya ya. Pelahiran plasenta: Belum benar ya kelahiran plasentanya, ditariknya kok begitu??? Harusnya klem kamu dekatkan dengan perineum, terus ditegangkan bukan diurut begitu dek, hati ahti ya. Kenapa kok eksplorasi??? Sisa plasenta kan kamu cek dari keutuhan plasenta. Kalau nggak utuh abru eksplor, hati hati lo dke diperhatikan lagi seharusnya tidak boleh langsung eksplorasi. Jangan lupa Masase fundus uteri. Ngecek apgar dan suction hidung mulut bayi kok sesudah kala 3 selesai?? kelaman dong dek. Barang kontaminan yang sesudah dipakai seharusnya masuk larutan chlorin semua ya dek termasuk handscoon sterilmu. Hati hati ya.</p>
RESUSITASI NEONATUS	<p>pelajari alur resusitasi neonatus, termasuk persiapan alat. pelajari lagi cara memasang ET. ALur masih terbalik balik. Setelah VTP gagal segera pasang ET, dilanjut kompresi + VTP. Bila masih gagal berikan epinefrin dilanjut VTP+ kompresi. Posisi kompresi dibawah bayi, jangan disampingnya.</p>
SIRKUMSISI	<p>teknik sirkumsisi kurang lege artis, perlu dilatih lagi terkait incisi, dan hetingnya, untuk perawatan kurang,</p>
SISTEM UROGENITAL	<p>saat melakukan pengambilan sampel, sebaiknya sekali aja, jadi masukkan kapas lidi sekali saja putar 360 derajat, lalu keluarkan .. tidak perlu sampai 2x dalam memasukkan kapas lidinya .. karena prosedur tersebut nyeri dan tidak nyaman. milking sebaiknya pasien sendiri yg melakukan sendiri. belajar lagi intepretasi hasil px penunjang pada kasus2 IMS, yang khas pada tiap penyakit ditemukan apa,, tatalaksana nya nama obat sdh tepat tetapi dosis blm, ayo belajar lagi dosis dan sediaan2 obat , dihafalkan ya..</p>
STATION URINARIA	<p>Anamnesis: kurang lengkap ya dek, kamu kurang menggali faktor resiko apa yang menyebabkan pasien muncul gejala tersebut ya dek. Lebih detail lagi dalam menggali karakteristik BAK ya dek agar kamu bisa membayangkan kemungkinan penyebab dan diagnosis dari kasus ini , lebih teliti lagi yaa. Px. abdomen: kok hanya palpasi dan nyeri ketok ginjal dek?? Hati hati ya lebih telitli lagi ya dek. Px. Penunjang: interpretasi kurang lengkap ya, radioopaque nya dimana dek?? Diagnosis kerja belum benar. Kenapa sistitis dek? padahal kan px. penunjangnya sudah jelas, dan anamnesismu memang kurang lengkap ya dek, seharusnya kamu menggali lebih dalam karakteristik BAK dan faktor resikonya dengan baik. Belajar lagi ya. Diagnosis banding juga belum benar dek, terlalu jauh dek. Terapi juga belum benar, karena diagnosismu belum benar, terapimu malah antibiotik ya, jadi nggak tepat dek/ Belajar lagi ya.</p>