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

21711178 - LALU LESMANA DWI MARSYANDI

STATION	FEEDBACK
ASUHAN ANTENATAL	AX: tolong belajar lagi cara anamnesis yang baik ya dek Lalu, banyak latihan ya dekkenapa menanyakan "apakah tegang hanya di leher? apakah yang pusing hanya di kepala?" belajar lagi ya dek cara anamnesis yang baik ya dek walau lengkap tapi jangan indonesia raya ya dek Lalutolong ax yang relevan yaa PX FISIK: UK ok, TTV ok, antropometri ok, status generalis tidak dilakukan, leopold 2 kurang tepat ya dekbelajar lagi caranya ya dek PENUNJANG: tidak sempat karena waktu habis DX: tidak sempat karena waktu habis TX: tidak sempat karena waktu habis KOMUNIKASI: cukup PROFESIONALISME: saat pemeriksaan sudah baik ya karena meminta suami ps untuk menemanisemangat ya dek Lalu, yuk manaj waktu dengan baik ya dek ini 15 menit harus selesai ya dek
IMUNISAS	Kondisi saat ini hanya tergali sedang batuk pilek demam tidak, namun malah belum tergali Berat Badan saat ini // Riwayat kelahiran: tidak tergali BBL, PBL, Bayinya aktif atau tidak, usia kehamilan, penolong persalinan // Riwayat imunisasi belum tergali lengkap, baru menanyakan imunisasi sebelumnya apa // Pemilihan imunisasi sudah OK // Pemilihan lokasi imunisasi tidak tepat bukan di lengan ya mas tetapi di Anterolateral paha // Teknik penyuntikan tidak tepat karena intrakutan // Mas, tolong itu kapas yang kering nya di bawa sambil nanti nge depth darah yang keluar ya // Edukasi untuk pilihan imunisasi selanjutnya tidak tepat, edukasi lain sudah OK // Penulisan di KIA tidak tepat //
IPM 9 ANAK	Ax terlalu lama. belajar dan latihan supaya alur berpikir saat anamnesis lebih cepat, cukup tanyakan yg relevan. manajemen waktu // Px lebih sistematis ya // Dx dan interpretasi tidak tepat. Bukan kurang gizi ya. // Tx tidak tepat
KONSELING KB	baca soal yg baik dan fokus jadi waktu mu bisa dimanfaatkan utk anamnesis keluhan dan hal2 mendukung lainnya, bukan bertanya tentang hal2 yang sudah jelas ada di soalkeluhan utama dan riwayat mentruasi pasien tidak tergali dengan baik, apakah batasan usia termasuk kontraindikasi mutlak utk IUD?riw mens ditanyakan setelah pasien bertanyaapa alasannya tidak menganjurkan IUD (krn usia masih 35 thn) tapi malah menganjurkan tubektomi lalu implan?pelajari lagi seluruh metode KB, kelebihan dan kekurangan sehingga bisa melakukan konseling dan memberikan rekomendasi yang baik
KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	IC= ok; Persiapan= ok; Anestesi= cara desinfeksi salah. tidak memasang duk steril, tidak melakukan anestesi dari awal. cara anestesinya salah; Pemasangan= sudah menginsisi tbtb anestesi pasien. memasukkan implan tidak menggunakan trocar tapi menggunakan alat untuk melepas implan. implan tidak terpasang dengan baik. tidak menekan dan membersihkan area insisi; Komunikasi dan Edukasi= edukasi kurang; Profesionalisme= tampak kebingungan. kalau dokternya bingung, pasien ngga akan percaya sama kamu. belajar donggg:(

_	
PIMPINAN PERSALINAN	dx:, ok tx non farmako: belum nyiapkan kasa diawal akhirnya bingung saat akan memtotong tapi pusat, belum menyebutkan tanda kala 2 secara lengkap, belum desinfeksi diawal dan saat akan menyuntikan obat, urutanya sudah hafal tapi dalam prakteknya belum sesuai ya lulu perlu belajar saat kepala mau keluar kita tidak hanya menunggu tapi ada prasat ritgen agar laserasi tidak kemana mana juga saat akan melahirkan bahu caranya masih salah bukan kepalanya ditarik2, sangga susur juga belum dilakukan dengan benar. saat bayi lahir membersihkan bayi jangan lupa diganti handuknya, pemeriksaan bayi kedua cukup palpasi abdomen tidak usah VT, urutanya setelah bayi lahir suntik okitosin dulu baru memotong tali pusat ya. setelah plasenta terlihat diling vagina cara memutarnya salah, setelah diakhir jangan lupa masase uterus dan ajari pasien. kenapa diakhir ada irigasi dengan lidokain? semua alat dan sarung tangan jangan lupa di dekontaminasi di klorin ya bukan hanya disebutkan akan didesinfeksi, komunikasi: dek ketika inform concent perhatikan kontak mata dan posisi pasienya dimana ya dek bukan inform concent sama meja kemudian komunikasi ditingkatkan ya dek diajari pasien posisinya saat mau melahirkan, kapan ibu mengejan dan bagaimana cara imd. dan profesional: belum cuci tangan setelah tindakan
RESUSITASI NEONATUS	tempo kompresi kurang cepat. posisi kompresi jangan dari samping tapi dari bawah. persiapan alat jangan terlalu lama. pelajari cara pengenceran epinefrin. jangan lupa ganti kian setelah keringkan. Posisi VTP selalu dari atas bayi (jangan dari samping). pelajari lagi cara pemasangan ET, stuck lama disana. waktu habis
SIRKUMSISI	tindakan memasangkan sarung tangan kurang tepat//perhatikan sterilitas tindakan ya// manjemen waktu dengan sering berlatih//tindakan pemotongan lebih hati-hati lagi// perhatikan cara menggunakan alat// belajar lagi menjahit dan menyimpulkan benang//
SISTEM UROGENITAL	peserta tidak meminta ijin pada pasien, terlalu lama bloking pada saat persiapan pasien dan alat, peserta terlihat kebingungan, interpretasi hasil pemeriksaan penunjang tidak tepat, diagnosis kurang tepat, peserta tidak cuci tangan setelah pemeriksaan, penulisan resep tidak tepat pada pemilihan bentuk sediaan obat, dosis pemberian, tidak tepat numero obat yang diberikan, tidak tepat cara pemberian
STATION URINARIA	Ax: terlalu lama dan belum terarah. Px fisik: kurang lengkap, teknik pemeriksaan sebetulnya sudah baik namun ragu2. usulan penunjang oke, interpretasi kurang lengkap. Dx dan DDx yg disampaikan tidak tepat sehingga Tx awal juga tidak sesuai.