

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711021 - MUHAMMAD ZAKY HARDIANTO

STATION	FEEDBACK
AKDR	AKDR beserta plastik boleh diletakkan di meja steril, namun jangan sampai menyentuh alat-alat steril yang akan masuk ke dalam uterus. spekulum ditaruh di larutan klorin setelah dipakai, bukan diatas box handscone.
ANC	belum menggali penyebab anemia pada pasien.cara mengukur TFU salah (diukur dari TFU ke atas?), leopold lain benar. Dx salah--> G2P3Ao, 7bulan 13 hari dg anemia gravid. waktu habis
IMUNISASI	riwayat kelahiran pasien belum ditanyakan, vaksin belum dihangatkan, edukasi:KMS-nya belum diisi serta diberikan ke bpk pasien
IPM 1 (GYN)	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: baik. Pemeriksaan swab vagina: spesimen untuk pengecatan gram tidak perlu ditetesi NaCl, Wet mount itu harusnya ditetesi NaCl bukan dikeringkan. Pemeriksaan yang tidak tepat maka hasilnya akan kacau juga (negatif/positif palsu). Dagnosis: belum tepat. Terapi: dosis belum tepat. Komunikasi masih kurang terhubung dengan pasien.
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	belum menanyakan riwayat sakit sebelum demam 5 hari, riwayat imunisasi, kelahiran dan persalinan, tumbang, sosial, riwayat makan belum juga/ cuci tangan setelah px juga ya/ px.fisik jangan di tempat timbangan ya, cek tanda meningeal juga/ sebaiknya/ diagnosis tidak tepat, diagnosis banding tidak tepat juga/ tatalaksana ranap, terus mau diapakan dibiarin aja/ jelasin tata laksana yang lainnya juga/
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	ax. kurang mendalam, kurang mengarah ke DD, tdk menanyakan gejala perdarahan, px. fisik TIDAK CUCI TANGAN,minta psien dibaringkan dulu dik,, px. thoraks kok hanya auskultasi, tdk px. KU, tdk px. abdomen --> yg penting cari tanda2 kebocoran plasma ya dik !!tdk px. capillary refile, tdk px. RL... dx. kurang tepat, hanya demam dd dbd?, pilihan obat benar tapi dosis masak 1kalis ehri PCT?resep gak lengkap juga,,,sama sekali belum edukasi ttg pencegahan n penyakitnya....kapa BLANK gitu zaky???
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	hanya menyebutkan 2 DD --> soal diminta 3 lho
KONSELING KB	sudah menanyakan riwayat kb, riwayat sakit gula, kanker organ reproduksi, menyusui. menjelaskan macam2 metode kb. konselor hanya memberikan penjelasan alternatif metode kb, yang memilih tetap pasien
PPN	diagnosis oke - persiapan alat kurang lengkap, oksitosin dipatahkan dulu, setelah memakai sarung tangan usahakan tetap steril, jangan memegang handuk dll trs VT nanti ibunya bisa infeksi, lepas sarung tangan, cuci tangan dan ganti handscoen steril baru, posisikan ibu dalam posisi persalinan, perasat ritgennya kurang tepat, tidak melakukan tangga susur - lakukan peregangan dan penekanan dorsokranial, tidak evaluasi jalan lahir, cuci tangan dengan sabun, tulis partograf (sampaikan) - komunikasi kurang, edukasi kurang - sterilitas tidak terjaga
RESUSITASI NEONATUS	
SIRKUMSISI	performance kandidat cukup tenang. tiap step dilalui dengan lancar. tehnik cukup baik.namun kandidat tidak memakai sarung tangan steril dan waktu habis saat baru seleseai jahitan frenulum pada jam 6. komunikasi ke ps masih kurang.