FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711042 - MERISA DINDA PUTRI

STATION	FEEDBACK
AKDR	Harusnya pasang cunam dulu baru sondase yaa. Sondae, gunting, dan tenakulum yg sudah masuk vagina kok diletakkan lagi di duk steril??? Lepaskan dulu cunam porsio baru gunting benangnya. Profesionalismenya dilatih lagi yaa...
ANC	pemeriksaan fisik tidak melakukan cuci tangan WHO. cara memeriksa leopold 4 tangannya tidak seperti itu ya dinda. pemeriksaan G3P2A0 UK 28+5minggu dengan anemia. UK salah, dan anemia apa? edukasi tidak menjelaskan kapan harus kembali kontrol.
IMUNISASI	OK
IPM 1 (GYN)	tidak mengamati keadaan bagian dalam, jumlah obat kurang
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	cuci tgn sebelum dan sesudah Px, kasih oksigen ya sama rencana antibiotiknya dilihat lagi dosisnya..edukasikan tentang penyakitnya dan rencana tatalaksana di RSnya dg lebih jelas..
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	ax cukup, hanya kurang menggali gejala perdarahan, tidak melakukan cuci tangan di awal px fisik, untuk px dg stetoskop sebaiknya tdk dr luar jilbab, px fisik kurang lengkap terutama yg dapat mengarahkan ke dx atau singkirkan dd ex Px RL/organomegali dll, dx dan DD tidak tepat sehingga edukasi juga tidak tepat,
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	anamnesis: jangan menggunakan istilah medis seperti insomnia, stressor, kebiasaan soaial perlu digali, karakteristik sulit tidur dan pola tidur siang hari, penggalian stressor perlu lebih detil/diagnosis: depresi, gangguan kecemasan/edukasi untuk solusi gangguan tidurnya belum disampaikan, ajarkan sleep hygiene; ajari pasien pola tidur yang baik, solusi thdp stressor kurang sesuai dengan masalah yang dihadapi pasien/pertanyaan terlalu banyak (rombongan)
KONSELING KB	riwayat kehamilan dan persalinan masing2 anak belum ditanyakan. sedikit lupa tentang pil
PPN	dx sudah benar. penilaian tanda persalinan juga sdh tepat. penillaian vt juga benar. melakukan prasat rietgen..tangan kanannya bukan menadah bayi lho yaaa.. kala 3: prasat kutssner nya gmna? tangannya pindahkan ke depan vulva kur.lebih 5-10 cm depan vulva. cek keutuhan plasentanya.
RESUSITASI NEONATUS	peserta tampak terburu-buru dan bingung dalam melakukan persiapan alat. cara menyampurkan epinefrin salah. tidak menghidupkan lampu. tidak mengganti handuk setelah dikeringkan. VTP dilakukan terlalu dalam, kekuatan VTP dilakukan terlalu dalam. peserta cukup hafal alur. diagnosis hanya asfiksia neonatrum saja. harusya post resusitasi e.c asfiksia neonatorum
SIRKUMSISI	belum selesai