

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711080 - RAIHAN AR' RACHMAN

STATION	FEEDBACK
AKDR	AKDR yang masih sama bungkusnya jika diletakkan di duk steril harus jauh dari alat2 yang akan dimasukkan ke ke dalam uterus, cara pegang sondemasih belum benar,
ANC	lakukan saja pemeriksaan apa yang akan dilakukan, pengji akan memberikan hasil sesuai apa yang dieeriksa. perhatikan pemeriksaan leopold. oke. edukasi selain pemberian zat besi, perhatikan bahwa tadi pasien telah menyampaikan bahwa sudah diberi bidan zat besi tapi tidak diminum, dan kebiasaan minum teh 3 kali sehari. diagnosisnya mana? kok ga ada
IMUNISASI	ax sdh cukup. pemilihan jenis vaksin yang akan diberikan juga sdh sesuai. vaksinnnya dihangatkan dulu dek, dokocok, dicek tgl kadaluarsanya juga. tangan kiri fiksasi kulit pasien bukan membantu memegang spuitnya. cabutnya tetap pake kapas juga ya..krn ttp darah kan yg kluar? tuliskan di kms jadwal imunisasi dan jenis vaksin yg akan dimasukkan apa ya..
IPM 1 (GYN)	anamnesis kurang (belum detail menyanykan bentuk keputihan, aktivitas seksual, higienitas, kebiasaan), toilet vulva cukup dengan kasa dan air, pilihn spekulum tidak dilakukanobat kurang tepat (salah dosis dan sediaan)
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	ax. minimalis/ tak cuci tangan sebelum periksa/ tidak priksa kesadaran/ tidak periksa tb, tidak periksa fisik yang lainnya/ karena tadi faktor resikonya ada batuk pilek/ diagnosis ok/ belum menjelaskan penanganan nanti di RS seperti apa jika ranap, cairan dll/ belum memberikan obat untuk profilaksi demamnya, tapi pilihan obatnya sudah baik/
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	Ax: RPS tdk menanyakan dimana ruam muncunya. RPD, RPK, riwayat kelahiran, imunisasi, tumbuh kembang, lingkungan, kebiasaan makan belum ditanyakan.px: saat periksa UKK periksa di tmp ruam muncul ya. periksa juga mata, hidung, thorax dan abdomen ya. dx: campak. dd: rubella, exanthema subitum. memberikan terapi benar pilihannya, namun dosis belum benar ya.
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	Saat anamnesis di awal rata-rata pertanyaan yang digunakan adalah pertanyaan tertutup sehingga kurang memfasilitasi pasien untuk bercerita. Dalam perjalanannya, stressor tergali dengan baik. Hati-hati jika menanyakan usaha mempercantik diri pada wanita agar tidak menyinggung perasaan yaa. Diagnosis anxiety bisa, DD/ insomnia dan parasomnia bisa, tp bisa ditambah gg.depresi. Edukasi yg penting untuk gg.tidur adalah bukan penggunaan obat-obatan tetapi untuk memperbaiki kebiasaan tidur dan menghindari hal-hal yang dapat memperberat keluhan (misal makanan atau minuman yang akan mempersulit tidur, kebiasaan tidur siang, jam tidur dan jam bangun, dsb)
KONSELING KB	OK
PPN	kl mau periksa djj selimutnya dibuka dl dnk mas. yang lain ok
RESUSITASI NEONATUS	Persiapan alat terlalu lama (5 menit), tindakan lambat, langkah awal 2 menit!! Frekuensi VTP terlalu cepat. Setelah VTP inisiasi waktu habis. Ketika menjadi asisten sangat lambat, merugikan operator.

SIRKUMSISI	mensterilkan penis dengan kassa yang dicelup alkohol (salah kom) hehe. mengetahui yang di blok nervus pudendus tapi teknik injeksi nya di lokasi yang tidak sesuai trus masuknya jarum terlalu dalam setengah dari panjang jarumnya (masuk corpus)?? di regio frenulum belum diinjeksi. belum kontrol perdarahan saat melakukan pemotongan frenulum di regio yang lain. regio frenulum/jam 6 tidak di klem. waktu habis sirkumsisi belum selesai. belum edukasi dan konsultasi rujukan.
------------	---