

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711101 - NANDA KUSUMA SARI

STATION	FEEDBACK
AKDR	AKDR beserta plastik boleh diletakkan di meja steril, namun jangan sampai menyentuh alat-alat steril yang akan masuk ke dalam uterus. vagina dan serviks belum didesinfektan. bagian depan tanda biru pada AKDR samasekali tdk boleh terpegang. sebelum benang dipotong tabung inserter jangan dilepas dahulu.
ANC	belum menggali penyebab anemia pada pasien. waktu tll banyak habis di anamnesis. tdk melakukan cuci tngan WHO. belum melakukan px DJJ. Dx hanya GPA AH, UK tidak disebutkan. terapi hanya benar nama obatnya saja.
IMUNISASI	riwayat kelahiran pasien belum ditanyakan, dikeluarkan vaksinya dari spuit setelahjarumnya diganti, saat edukasi sebaiknya dituliskan di KMS dan diberikan ke bpk pasien
IPM 1 (GYN)	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: baik. Pemeriksaan swab vagina: Spekulum sebaiknya tidak menggunakan gel, Tidak boleh melakukan disinfeksi vagina sebelum mengambil sampel..ini penting ya. Tes amin bukan ditetesi dengan NACL dek. Kok belum memeriksa wet mount..padahal ini penting untuk diagnosis. Belum memeriksa pH. Komunikasi: ok. Diagnosis: Karena pemeriksaa masih keliru maka hasil yang didapat negatif palsu..dan diagnosis menjadi salah, terapi juga salah.
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	anamnesis kurang lengkap, kurang rpk, rpd, imunisasi, riwayat kelahiran dan persalinan, tumbang, makan dan sosial/ cuci tangan ya jangan lupa/ jangan lupa juga antropometri PB/ px bruzinski 4 dan kernik salah, terbalik ya dek/ belum pemeriksaan fisik mulai dari leher-kaki/ diagnosis salah, dd juga kurang tepat/ terapi apakah hanya observasi, antipiretik, profilaksi untuk kejang kok diazepam rektal?/
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	anamnesis cukup mengarah meskipun kurang spesifik utk mencari tanda perdarahan,, cuci tangan??px. fisik hanya VS, KU, mata, ruam...thorax, abdomen?--> hayo DD ke arah mana, harusnya berfikir cari tanda dehidrasi, syok, kebcoran plasma.... RL? c.refill? dx. DB dd exanthema, , observasi di rawat inap DB??kok gak nulis resep---> BACA PERINTAHNYA DIK...edukasi terkait DD dan pencegahan?
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	ok..
KONSELING KB	sudah menanyakan tujuan berkb, riwayat berkb dan keluhannya. menanyakan jangka waktu kb yang diinginkan. menjelaskan macam2 metode kb. menjelaskan kontraindikasi macam2 metode.
PPN	diagnosis tidak menyebutkan usia kehamilan - lampu hanya disebutkan tidak di hidupkan, persiapan partus set harusnya disiapkan dari awal, tidak melakukan hibiscrub, tidak memasang duk, tidak melakukan perasat Ritgen, tangan berada di parietal saat melahirkan bahu, keringkan bayi segera dan diselimuti jangan dibiarkan terbuka, ganti handuknya - sampaikan perasat yang dilakukan untuk memeriksa apakah plasenta telah lepas, cuci tangan setelah selesai dan menulis partograf (simulasi tapi disampaikan) - alat dan kasa yang sudah digunakan jangan diletakkan ditempat steril lagi - komunikasi dan edukasi baik
RESUSITASI NEONATUS	
SIRKUMSISI	teknik anestesi dan pengecekan kurang tepat. komunikasi baik. keseluruhan cukup.