

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711115 - NUR FITRIYANI

STATION	FEEDBACK
AKDR	AKDR beserta plastik boleh diletakkan di meja steril, namun jangan sampai menyentuh alat-alat steril yang akan masuk ke dalam uterus.
ANC	belum menggali penyebab anemia pada pasien. lain2 baik, namun salah menghitung UK. terapi yang benar hanya nama obatnya saja. sedaian dan cara akai salah
IMUNISASI	riwayat kelahiran pasien belum ditanyakan, vaksin belum dihangatkan, utk IM sebaiknya menggunakan jarum yang ukuran besar
IPM 1 (GYN)	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: baik. Pemeriksaan swab vagina: oke. Lupa pasang spekulum..tapi inget jadi gak papa dek. Dagnosis: ok. Terapi: ok. Komunikasi: ok.
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	belum menanyakan riwayat kelahiran dan persalinan, imunisasi, tumbang, makan, sosial/ sebaiknya cuci tangan setelah periksa juga/ belum tanya keadaan umum/ kok g TTV, antropometri dan px fisik dari leher hingga kaki belum/ diagnosis salah dd juga/ seaiknya jika menjelaskan alur pake bahasa pasien ya dek/ kalau di ranap ya keluarga pasien cuma tinggal petgasnya aja/ yang seharusnya dijelaskan adalah apa yang akan diobservasi saat di RS, apa yang akan dipasang, infuskah, obat yang akan diberikan selain antikejang dll/
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	ax sebenarnya lengkap tapi kurang mengarah ke DD, terkait tanda perdarahan,,,px. fisik gak cuci tangan,px. thorax abdomen tdk lengkap --> cari tanda kebocoran plasma,,,masalahnya DD belum mengarah ya..harusnya periksa RL dan capillary refill juga,,,dx. DBD dd tifoid...langsung DBD, emang ada tanda perdarahan??tifoid demam < 3 hari?trombosit 130 rb rawat inap??edukasi pencegahan terkait DBD belum lengkap...asiklovir buat apa???
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	ok
KONSELING KB	sudah menanyakan tujuan ber kb, riwayat kb dan keluhan yang dialami, preferensi pasien terhadap alat kb, menanyakan riwayat sakit jantung, hipertensi. menjelaskan tentang kondom, implan, iud, pil, suntik. belum menjelaskan yang alami. sudah menanyakan pilihan pasien
PPN	diagnosis oke - persiapan alat sebaiknya disiapkan diawal semua jadi nanti tinggal ngecek aja, toilet vulva jangan pake tangan, gunakan apron sebaiknya dari awal,posisikan pasien jangan hanya mengajarkan cara mengejan, prasat Ritgen kurang tepat, penyuntikan oksitosin didesinfeksi dulu, pindahkan klem ke depan vulva - lakukan penekanan kearah dorsokranial, evaluasi laserasi perineum, cuci tangan dengan sabun dan tulis partograf
RESUSITASI NEONATUS	
SIRKUMSISI	tidak melakukan anestesi infiltrasi. tidak melakukan pengecekan anestesi. gmn jahit angka 8 pada jam 6 frenulum yg benar?waktu habis.