

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711048 - ? HILYA NABILA NIHAYATUL M

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	pasang mess nya kok mengerikan banget ya dek.. pakai pinset atau klem holder buat memegang pisaunya. over all sdh baik yg dilakukan
ANC	Anamnesis sebaiknya lebih dilengkapi. Pemeriksaan antropometri tidak dilakukan. Pengukuran TFU tidak dilakukan. Pemeriksaan DJJ tidak dilakukan.
IMUNISASI	jadwal imunisasi berikutnya tidak sesuai
IPM 1	ANAMNESIS: Hanya KU, RPS dan Kebiasaan. P.FISIK: Oke, SWAB: Sebaiknya tidak menggunakan gel, ON 1x. DIAGNOSIS: oke. TERAPI: oke. hanya bentuk sediaan obat kurang tepat. Tambahan: cuci tangan sebaiknya dibiasakan sesuai 6 step WHO
IPM 2	tatalaksana kurang tepat, walaupun anak tidak kejang saat diperiksa sebaiknya obserasi 24 jam adanya kejang berulang, intake cairan dan tanda vital.
IPM 3	ax: sdh menanyakan onset, gejala penyerta dan karakteristiknya, tanda dehidrasi, faktor risiko. px; sudah cuci tangan, sudah menimbang BB, TTV, saat ukur suhu, termometer sdh dikibaskan. status generalis: sudah mencari tanda dehidrasi. dx: diare dengan dehidrasi sedang. tx: kebutuhan cairan dan lama pemberian benar. obat diberikan dimenhidrinat (untuk apa ya dek?), zink (dosis kurang), belum diberi paraset untuk turun panas. edukasi: sdh menyampaikan terapi cairan
IPM 4	Ax coba RPS digali lagi lbh dalam, apa sbnrnya keluhan utama, bs ditykkan latar belakangnya psaien sprt apa. Ax bs ditykan byk lgs ke pasien, krn sbnrnyaaa pasien juga koperatif. Dx msh salah ya. Edukasi kurang tepat ya.
KONSELING KB	Ax: Riwayat keputihan, RPD dan RPK belum ditanyakan, tidak mengecek pengetahuan pasien tentang KB, Konseling: KB yang disarankan sudah sesuai masalah pasien tetapi pemilihan KB lain tidak dijelaskan alasan tidak dipilih, efek samping baru dijelaskan setelah pasien menanyakan,
PPN	buat diagnosis sebaiknya runtut ya G10A0 uk...inpartu kala...pasiennya diajak komunikasi misalnya, tolong diangkat sedikit bu pantatnya. perlakukan manekin sbg pasien. kala 3 lakukan penegangan tali pusat terkendali sambil mengamati tanda pelepasan plasenta
RESUSITASI NEONATUS	satu2nya yg menyalakan lampu sejak awal... langkah awal lengkap & urut hangatkan, isap lendir, keringkan, SRIBTA dilakukan lengkap dan baik, kompresi sudah menyambungkan selang oksigen, irama VTP & kompresi baik, sudah menanyakan ada tidaknya napas spontan ketika HR 11, sudah sampai perawatan pasca resusitasi & paham apa yg dipantau, dx post resusitasi pada bayi asfiksia neonatorum
SIRKUMSISI	persiapan alat ok, anestesi ok, sebenarnya prosedur /teknik sirkumsisi sudah baik (pertahankan y) tapi kehabisan waktu jadi tidak sempat memberikan terapi farmakologi dan edukasi, perhatikan lagi prinsip komunikasi y dek (usahakan ttp memberi respon verbal saat akan melakukan tindakan,)