

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711054 - ? FAUZIA SYIFA IMTIHANI

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	keseluruhan sudah baik, hanya beberapa kali kesulitan menyiapkan akdr.
ANC	ax masih banyak yg kurang dan kurang sistematis, begitu juga dengan px fisik kurang sistematis,, UK pasien berapa kok di leopard (HPMT jangan ditanyakan terkahir ya biar tdk salah menentukan umur krn ini menentukan jenis px ANCnya), tidak sempat usulkan px penunjang, dx, dst(habis waktu), lebih teliti dan hati hati ya
IMUNISASI	tidak menanyakan riwayat kelahiran,ko tidak menanyakan berat badan saat in dek?ada malnutrisi ndak?,reaksi setelah imunisasi sebelumnya jangan lupa ditanyakan y dek,prosedur dan pemilihan imunisasi sudah baik,edukasi kapan datang lagi dan imunisasi yg akan diberikan sudah benar tapi kurang lengkap y dek (untuk booster campak juga d edukasi ke pasien y dek) yg lain sudah ok
IPM 1	1. ax:kurang digali riw.mens, coitus, Kb, dll 2.p.fisik :: px. inspeksi setelah diinspekulo kurang lengkap 3.swab: seharusnya tdk perlu pke gel, lainnya oke...dx.oke..tx.oke
IPM 2	px: tidak melakukan pemeriksaan reflek fisiologis dan patologis, tx: merencanakan rawat inap observasi dan penatalaksanaan yang benar, tidak merencanakan rujukan.
IPM 3	baik. untuk tx secara umum baik hanya perhitungan cairan kurang dijelaskan
IPM 4	AX : pendekatan sdh baik dan penggalian stressor juga sdh cukup baik. DX : depresi DD : GAD, PTSD
KONSELING KB	Ax belum menanyakan, RPK, menstruasi. Riw kelahiran dan kehamilan tdk lengkap. Tujuan utama menggunakan KB belum ditanyakan (tdk ingin hamil lagi dan umur sdh tua). Penjelasan metode kontrasepsi tdk lengkap (justru yg diarahkan ke klien tdk dijelaskan. Yg dijelaskan malah alat2 KB yg sdh pernah dipakai). Dokter mengarahkan pilihan ke hormonal padahal pasien tdk cocok (ada keluhan sebelumnya). Blm berhasil mengarahkan pilihan pasien sesuai dengan kondisi pasien.
PPN	Cuci tangan tidak sesuai 6 step WHO. Diagnosis Oke Lengkap Mantap. Melahirkan kepala tidak menggunakan duk untuk menyangga saat perasat Ritgen, jadinya bayinya licin kan gampang jatuh. Penyuntikan oksitosin daidaerah lateral (luar) paha ya dek bukan medial. Saat memotong tali pusat gunakan tangan kiri dibawah untuk melindungi bayi. Melahirkan plasenta bukan dengan perasat Kaustner ya, itu hanya untuk mengecek apakah plasenta sudah benar2 lepas. Untuk melahirkan plasenta gunakan tangan kiri diatas uterus untuk menekan kearah dorsokranial dan tangan kanan melakukan PTT.
RESUSITASI NEONATUS	persiapan alat seharusnya dilakukan sebelum menrima bayi, terkesan tergesa-gesa...langkah awal : tdk menyalakan lampu, pasang ganjal bahu kurang pas malah di belakang leher, tdk memakai sarung tangan sejak awal, setelah langkah awal baru menyiapkan sungkup & epi jadi bayi terkesan dibiarkan. SRIBTA lengkap. Ketika kompresi tdk disambung oksigen, baru dipasang setelah epi masuk, irama VTP & kompresi baik, dx asfiksia neonatorum

SIRKUMSISI	<p>sudah lumayan, tapi itu plester kan tidak steril kenapa ditaruh di tempat steril? cara cuci tangannya nggak tepat sesuai WHO. memakai sarung tangannya sudah benar, aseptik. untuk benang kok nggak disiapkan? untuk disinfeksi sudah ok, untuk anestesi sudah Ok, namanya fascia buck ya, bukan fascia bush. setelah release smegma harusnya dilakukan pembersihan dengan kassa. kenapa klem di arah jam 1, 11, dan 3? kok nggak jam 1, 11, dan 6? setelah memotong arah jam 12 harusnya langsung dijahit itu soalnya biasanya muncul perdarahan dari situ, baru setelah jahit dilanjutkan memotong melingkar ke kanan dan ke kiri. ini kok ambil jarum langsung pakai tangan? harusnya pakai pinset anatomis biar nggak ketusuk. cara memotong benang dari wadahnya kurang tepat. seharusnya dari bawahnya ujung dipegang lalu dipotong sesuai kebutuhan kemudian bagian ujungnya dibuang soalnya sudah terkontaminasi. yang jahitan jam 12 sudah betul tapi yang jam 6 seharusnya dobel, bisa pakai matras. ok semangat belajar lagi</p>
------------	--