

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711058 - ? MAWADDAH NURRAHMA

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	angan post cuci tangan tetap tidak steril ya, jadi hati2 dlm membuka bungkus handscoen steril agar alat lain dimeja steril tdk terkontaminasi, pake hand scoen juga harus lebih terjaga kesterilannya ya, jangan pegang mesh (pisau bedah) dengan tangan kosng ya berbahaya selalu gunakan alat dan masngnya harus lebih hati2, jangan lupa menyiapkan lidokain dulu, cara injeksi anestesi juga harus lebih hati2 jangan membelokkan arah jarum sampai2 jarum terlihat membengkok (tarik dulu hingga hampir kepermukaan kulit baru diubah arahnya), setelah injeksi cek dulu masih nyeri atau tidak baru incisi
ANC	saat pemeriksaan VS perhatikan letak manset pengukur TD...benar benar dikerjakan ya jangan hanya syarat supaya penguji menyebutkan hasil VS, lakukan pemeriksaan konjuntiva, lakukan px antropometri, px obstetri harap px TFU, tambahkan px USG dan urine, dx kurang lengkap hanya menyebutkan anemia gravidarum seharusnya G2P1AO uk....dengan An grav, edukasi dengan lengkap ya seperti jadwal ANC 1 bulan lagi...diet tinggi Fe
IMUNISASI	riwayat reaksi sesudah imunisasi sebelumnya tidak ditanyakan,kondisi anak saat ini tidak ditanyakan (cara bertanya yg benar gmn dek?,masa tanya ada sakit2 apa gt?tanyakan yg berhubungan dg kontraindikasi),tidak memeriksa vaksin masih bagus atau tidak)desinfeksi salah (pake air hangat y dek),tidak mencampur vaksin dengan pelarut(vaksin BCG bentuknya apa dek? tidak mengganti jarum injeksi,cara penyuntikan kurang lege artis (tdk usah di tusukkan berkali2),setelah penyuntikan jarum ditarik dan suntikan ditekan2 (harusnya gak boleh y dek),edukasi efek imunisasi sudah baik,edukasi imunisasi selanjutnya kurang tepat (cara menulis yg benar d KMS gmn dek?)
IPM 1	Ax cukup, tapi sebenarnya masih bs dieksplor hal2 lain yg juga berkaitan dg keluhan seperti kebiasaan dll, verbal dan non verbal ditingkatkan lagi ya dek. persiapan alat cukup baik. sayang sudah memakai handschoen tapi trus menyibakkan selimut jadi on deh. inspeksi vulva cukup baik sayang tidak melakukan palpasi kel bartolini. sudah memasang duk. anda sebenarnya cukup baik tapi sayang melakukan px gyn dengan berdiri sambil inguk2. harusnya anda melakukan px gyn dan swab dengan DUDUK, ok? mata sejajar dengan vulva. swab cukup tapi sempat lupa larutan fiksasi. anda ketika melakukan inspekulo tanyakan hasilnya pada evaluator ya dek. karena anda butuh utk menegakkan dx. dx belum tepat ya, tx juga belum beanr dari segi dosis. ok good luck
IPM 2	tdk periksa kepala leher dan abdomen, px.reflek fisiologis kok tangan ditekuk2 saja?teknik dari mana itu dik?brudzinski belum lengkap..dx. hanya kejang demam (KDS/KDK dg inf-eksi apa??walopun DD sdh benar...tatalaksana : sudah menyarankan rwt inap...tapi tatalaksan antipiretik dan profilasis kejang blm diberikan...saat ditanya pasien ttg komplikasi dan pemeriksaan lanjutan malah bingung,,,ditunggu sampai sembuh saja..??sat ibu tanya klo biar ga kejang lg dirumah gmn?kok dijawab kejang dibiarkan berhenti sendri...
IPM 3	ax baik, px sudah terarah sesuai kasus (diare dan dehidrasi) dx dca dengan dehidrasi tak berat). manajemen cairannya kurang menguasai. tx dosis zinc dan pct ya; edukasi kurang sempurna
IPM 4	suasana tegang, tidak santai. anamnesis kurang menggali faktor2 resiko dan kepribadian pasien. dd intoksikasi alkohol ??? tidak ada tanda2 intoksikasi alkohol, belajar lagi apa itu intoksikasi. edukasi dan konseling bersifat umum, jaga sholatnya, tidak konsumsi alkohol. lakukan hobinya. edukasi dan konseling harus spesifik, applicable, sesuai kondisi dan kebutuhan pasien

KONSELING KB	anamnesisnya belum lengkap belum mencakup riw persalinan op apa normal, riw sakit migren kanker, riw keputihan, mens, pengetahuan kb sudah ditanya riw kb udah tanya, tapi cara menjelaskan masih nampak ragu. be confident ya mbak ya,
PPN	Siapkan pasien dlu ya, baru toilet vulva dkk. Periksa DJJ dlu ya. Perlu tdknya episiotomi ? setelah bayi lahir cek APGAR ya dan periksa dulu ada tdknya janin kedua baru suntik dkk. Setelah plasenta lahir, lakukan masase fundus ya. Plasenta dikatakan diletakkan dimana ya, jgn di baskom klorin.
RESUSITASI NEONATUS	posisi ketua tidak tepat, sebaiknya atas kepala bayi, posisi bantal di bahu kurang tepat di bahu, tidak memasang resevoir dan oksigen di ambu bag saat VTP, tidak menentukan diagnosis
SIRKUMSISI	belum kontrol perdarahan, alat elum di letkan ke bak klorin, edukasi mengenai gizi dan bila terjadi perdarahan belum, tiadk menuliskan resep karena tidak tahu obatnya