

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711059 - ? EFINA CAHYANI FANDI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	tangan post cuci tangan tetap tidak steril ya, jadi hati2 dlm membuka bungkus handscoen steril agar alat lain dimeja steril tdk terkontaminasi,
ANC	saat leopold 3 sebaiknya pemeriksa menghadap ke kepala ibu
IMUNISASI	riwayat kelahiran,reaksi sesudah imunisasi sebelumnya belum ditanyakan,anamnesis masih sangat kurang sekali, tidak mengganti jarum yg digunakan untuk injeksi,saat menarik jarum tetap gunakan kapas y dek (perhatikan kenyamanan pasien),persiapan dan prosedur penyuntikan sudah ok,edukasi ttg efek imunisasi sudah baik,edukasi kapan datang lagi belum tepat,perhatikan umur pasien (2 mgg) jd harusnya kpn dek?
IPM 1	Ax sudah baik. persiapan cukup baik. inspeksi vulva baik namun sayang lupa melakukan palpasi kel bartolini. toilet vulva kali ini baiknya jangan menggunakan povidon iodine ya karena anda kan melakukan swab, maka untuk meminimalisir adanya manipulasi. sebenarnya anda sudah baik melakukan px gyn, sayang anda melakukannya dengan berdiri inguk2, harusnya anda melakukannya dg DUDUK, ok? inspekulo sudah baik. swab sudah baik dan runtut. Dx sudah benar. Tx sudah benar sayang dosisnya kurang, 2dd1 ya dek. ok good luck
IPM 2	baca perintah dik, apalgini ini kasus kegawatan, diperintah soal tdk diminta anamnesis ya (padahl pasien sudah mengingatkan lo...) px. nadi dan RR harus 1 menit ya, periksa abdomen kok hanya inspeksi dik?pasien riw. DCA lo ya...hasil positif ada lekukan pada kaki??periksa kernig kok lupa namanya...reflek patologis kok hanya 1 sisi?pukul reflek kok hanya 1 ketukan??dx: hanya bilang kejang demam DD meningitis, ensefalitis,,tatlaksnana tdk menyarankan rawat inap,,(bilang iya setelah ditanya...) ...kurang merespon kekhawatiran pasien..edukasi habis waktu
IPM 3	ax sudah baik. px sudah bagus terarah ke diare hanya kurang px abd(peristaltik) dilakuin ya. dx benar. tx untuk zinc benar, kurang pct. manajemen cairannya: untuk dehidrasi tak berat dipelajari lagi ya. sudah betul obeseravasi dulu, berikan 75 ml.kg oralit selama 3 jam.klo hidrasinya bagus baru pulang
IPM 4	diagnosis tepat. challenge pasien thd potensi dirinya utk mengurangi kondisi baik. solusi yg terbaik datang dari pasien sendiri. dokter sdh mencoba utk memberikan solusi yg applicable. good job
KONSELING KB	anamnesis sudah cukup baik, pola konseling sudah baik memparafrase keterangan pasien lalu mulai menunjukkan alkon yang sesuai dengan pasien, bagus cara penyampaian infonya, pelan pasti dan memperhatikan verbal non verbal pasien, syukaaaaa. pemasangan AKDR saat haid itu filosofinya apa to mbak? apakah karena perdarahan atau karena hal yang lain? suami setuju untuk tindakan lbh baik tertulis ya bukan kata istri sudah setuju
PPN	Sdh OK, hy kurang sedikit saja. Perlu tdknya episiotomi dan periksa dulu ada tdknya janin kedua baru suntik dkk
RESUSITASI NEONATUS	ambu bag tidak perlu terpasang resevoir di awal karena bayi cukup bulan, setelah HR 7 tidak perlu epinefrin dan kompresi, cukup VTP, tidak menentukan dx
SIRKUMSISI	kontrol perdarahan belum dilakukan (awalaupun simulasi), sediaan paracetamol tidak ada yang 250mg, edukasi mengenai gizi belum, lain-lain ok