

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711095 - ? SHAFIRA ALIFIANA ANDINI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	over all sdh baik, plesternya saja yg dipasangnya jangan vertikal, dipasang horizontal yaa..
ANC	Anamnesis perlu digali lebih banyak. Pemeriksaan antropometri tidak dilakukan. Edukasi lengkap tetapi tidak menyebutkan jadwal ANC.
IMUNISASI	jadwal imunisasi berikutnya tidak sesuai
IPM 1	ANAMNESIS: kurang menggali riwayat hamil, RPD, RPK, pasangan, aktivitas seksual dll. P.FISIK: Tidak cuci tangan sesuai 6 step WHO, inspeksi hanya vulva aja, lain2nya tidak, serviks dan vagina juga tidak. SWAB: Oke DIAGNOSIS: Oke. TERAPI: Oke. Tambahan: cuci tangan sebaiknya dibiasakan sesuai 6 step WHO, setelah pemeriksaan swab sebaiknya vagina dan serviks dibersihkan ya, kan sudah terbuka, setelah ya, bukan sebelum.. :)
IPM 2	sebaiknya abdomen juga diperiksa, ingat ada riwayat diare. diagnosa kerja kurang lengkap, perhatikan penyebab demam. penatalaksanaan kurang spesifik, walaupun anak tidak kejang saat diperiksa sebaiknya obserasi 24 jam, selama observasi perhatikan adanya kejang berulang, intake cairan dan tanda vital.
IPM 2	sebaiknya abdomen juga diperiksa, ingat ada riwayat diare. diagnosa kerja kurang lengkap, perhatikan penyebab demam. penatalaksanaan kurang spesifik, walaupun anak tidak kejang saat diperiksa sebaiknya obserasi 24 jam, selama observasi perhatikan adanya kejang berulang, intake cairan dan tanda vital.
IPM 3	ax;sdh menanyakan onsets, rps, faktor risiko, belum menanyakan tanda dehidrasi, riw pengobatan. px: sdh cuci tangan, cek TTV, cek BB TB, px abdomen (tapi belum detail, hanya asukultasi). dx: diare dengan dehidrasi ringan. tx: terapi cairan dan oralit, dosis zink belum tertulis di resep. zink bukan besi ya dek.. belum ngasih pct sbg anti demam. edukasi: sdh menjelaskan penggunaan oralit, aturan makan, penjelasan ttg penyakit. kebutuhan cairan lupa
IPM 4	Ax latar belakang, penyebab awalnya digali lg. Dx agorafobia blm lengkap ya. DD sdh baik. Edukasi coba ditambah lagi ya. Perlu tdk dirujuk ?
KONSELING KB	Ax: tujuan KB -nya untuk menunda brp tahun belum ditanyakan, tidak mengecek pengetahuan pasien tentang KB, Konseling: saat menjelaskan kurang mengarahkan mana yang sesuai dengan masalah pasien
PPN	teknik sangga susurnya kurang tepat. sebelum pasang klem talipusat kedua sebaiknya diurut dulu. palpasi dulu adakah bayi ke 2 baru di injeksi oksitosin. pindahkan dulu kle 3-5 cm didepan vulva baru lakukan peregangan tali pusat terkendali.
RESUSITASI NEONATUS	lupa memakai sarung tangan d awal, tdk menyalakan lampu, SRIBTA lengkap, setelah epinefrin masuk kenapa hanya dilakukan VTP tapi tdk minta asisten kompresi?irama VTP & kompresi betul, tdk selesai sampai langkah pasca resusitasi, dx asfiksia
SIRKUMSISI	kurang memperhatikan prinsip sterilitas,teknik anstesu kurang tepat (teknik blok seharusnya dilakukan di pangkal penis bukan di tengah2)saat menggunting preputium bisa dibantu menggunakan pinset y dek,sebelum gunting kanan kiri lakukan jahit situasi di jam 12 utk kontrol perdarahan (bukan frenulumnya yg d klem y dek),setelah d gunting preputiumnya frenulum janagan diklem y dek,tidak sempat menulis resep,tidak melakukan edukasi,tidak memperhatikan kenyamanan pasien,empati kurang.