

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711098 - R. WIMPY PRIYOJATMIKO

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	1. cara megang spekulum msh blm benar. 2. desinfeksi servik dan vagina blm dilakukan 3. AKDR yg sudah dilepaskan dr semua pembungkusnya tetap gak boleh diletakkan di meja steril dek, langsung dipasang. 4. lo kok malah ngotak ngatik penjepitnya dg tangan to?. 5. stblm lepas spekulum tetap desinfeksi OUE nya..
ANC	ax lengkap, fisik lengkap, penunjang ok, biasakan dx obstetri lengkap ya, edukasi ok
IMUNISASI	baik
IPM 1	px swab sebaiknya spekulum tidak diberikan gel --> apalagi gel ini tdk berada di tempat steril (k akan mempengaruhi interpretasi akhir hasil pemeriksaan). perhatikan tangan kanan kiri mana yang steril mana yang tdk steril. harusnya u px dr lateral vagina kamu oleskan dl u px mikroskopis baru u cek PH, bukan sebaliknya. k pakai gel kamu mendapat hasil yang negatif. waktu habis edukasi blm selesai. obat hanya benar jenis dan sediaan obat saja, cara pakai dll salah. tdk tulis nama tanggal dll
IPM 2	tidak cuci tangan, tdk px abdomen dan thorak, tdk px r.fisiologis, dx oke tx juga pikirkan kemungkinan ranap ya,
IPM 3	Ax: lengkap, PF: Px abdomen kurang lengkap, Dx: benar; Edukasi: cukup lengkap,
IPM 4	dx kerja kurang tepat, kurang menggali stressor di lingkungan keluarga, tidak menanyakan apakah ada penggunaan obat-obatan atau tidak, sebaiknya digali juga aktivitas spiritual agar bisa sebagai tambahan edukasi, karena stressor belum sepenuhnya tergali sehingga konseling tidak bisa maksimal
KONSELING KB	Anamnesis cukup lengkap. Pemilihan alkon sudah tepat dengan menyampaikan alasan yang tepat. Serta menyampaikan kelebihan dan kekurangannya. Komunikasi cukup bagus.
PPN	Dx : menyebutkan status paritas dlu --> G1P0A0 hamil aterm/tidak usia kehamilan 39 minggu dalam persalinan/inpartu kala 2. Prasat dilakukan sdh baik. step2 yang dilakukan sdh runut. good job Wimpy...
RESUSITASI NEONATUS	sudah cukup bagus dalam persiapan alat. cara cuci tangna belum sesuai WHO. kenapa shoulder roll cuma ditumpuk begitu? jadinya bukan shoulder roll itu. prinsip di resusitasi bukanlah sangat steril, jadi nggak perlu sampai segitunya ketika menyiapkan alat. cukup bagian-bagian yang bersentuhan dengan bagian dalam pasien yang dijaga tetap steril. ketika menerima bayi seharusnya bertanya 3 hal+ mekonium. setelah dibersihkan ya dibuang linennya, kan basah nanti bayi kedinginan. jangan lupa nyalakan radian warmer. cara memegang sungkup belum sesuai, sealed kurang. ritme dalam VTP kurang tepat, terlalu cepat. ketika asisten menghitung HR ya jangan dilepas sungkupnya. kalau HR sudah > 100 tanyakan dulu apakah sudah ada nafas spontan? jika sudah baru tapering off. jika belum ya jangan. selanjutnya pasien dipantau apanya? harus jelas. sudah memahami alur dan algoritmanya. hanya masih ada beberapa hal yang kurang tepat. diagnosa pasien ini kurang tepat kalau cuma asfiksia. kenapa asfiksia derajat sedang? harusnya berat karena nilai APGAR cuma 2 sudah bagus bisa bekerja sama ketika menjadi asisten. untuk pemeriksaan HR kenapa pakai stetoskop di umbilikal? seharusnya cukup palpasi saja.