

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711113 - RIFA MAULINA RAMADHANI HARAHAP

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	TINDAKAN:sebelum pemasangan, persiapkan pasien dg baik ya, minta pasien berkemih dulu; belajar kembali ya cara disinfeksi yg benar bagaimana; spekulum seharusnya disesuaikan dg ukuran pasien, yg dipasang terlalu besar; teknik withdrawl masih kurang tepat, , tidak mendorong kembali IUD hingga fundus uteri; tidak melakukan disinfeksi setelah melepas cunam; KOMUNIKASI:walaupun pasien setuju dipasang IUD, saat membuka selimut tetap minta ijin dulu; PROFESIONALISME: lebih cermat lg ya dalam tindakan
ANC	pemeriksaan fisik dapat ditambahkan antropometri. diagnosa kurang tepat, pikirkan kemungkinan adanya perdarahan pada usia 30 minggu. edukasi kurang tepat karena diagnosa yang tidak tepat. pikirkan lengkapi pemeriksaan penunjang lain untuk membantu menegakkan diagnosa.
IMUNISASI	ok
IPM 1	anamnesis mengenai sifat keputihan belum lengkap dan aktivitas seksual belum ditanyakan, pemeriksaan yang akan dilakukan belum dijelaskan
IPM 2	lakukan pemeriksaan status generalis lengkap. jangan hanya vital sign n neurologis saja. px stat generalis dr kepala sampai ekstremitas dikerjakan yaa. Dx : KD kompleks. DD : ensefalitis, meningitis.. 3 langkah : antipiretik, diasepam rektal, asam valproat. --> buka lg coba dek protapnya yaa.. :)
IPM 3	ax: sudah menanyakan onset, gejala penyerta, rps, perjalanan penyakit. belum menanyakan faktor risiko dan tanda dehidrasi. px: belum cuci tangan, belum px TB BB, blm px abdomen dnegan lengkap. kurang lege artis karena stetoskop di luar jilbab. dx: diare cair akut dengan dehidrasi berat, belum memondokkan pasien.
IPM 4	konseling kurang mengajak pasien untuk mengatasi permasalahan
KONSELING KB	Anamnesisnya bagus. Hanya kurang riwayat paritas dan riwayat menstruasi.Konseling KBnya sudah bagus.
PPN	perhatikan soal dan perintah. Dx oke.. jas nya sudah terlalu kesempitan de... menyiapkan handuk di perut ibu masih dlm kondisi lipatan...perasat ritgen tidak dilakukan dengan benar. perineum tdk cukup di tahan. pimpinan persalinan juga tdk dilakukan dengan benar. jika ada kontraksi ibu kontraksi y bu.. maksudnya bagaimana de.. kapan pasien meneran bgmna meneran? bayi tidak dibungkus dengan biak.. risiko hipotermi... mengklek tali pusat, kelm terlalu maju.. jangan terlalu ujung... tanda Kala III ok. saat melahirkan plasenta tangan kiri gerakan menekan uterus arah dorsokranial y de..
RESUSITASI NEONATUS	langkah awal perfect (hangatkan dg menyalakan lampu, isap lendir, keringkan dg mengganti kain & rangsang taktil), VTP inisiasi dg reservoir dg frekuensi & irama tepat, SRIBTA lengkap & sempurna, tdk pasang pulse oksimetri, irama VTp kompresi baik tapi tdk sambung oksigen. HR sudah 7 kenapa masuk epinefrin dek?, belum mengevaluasi adanya napas spontan ketika HR 11. sudah memahami apa yg dipantau pd perawatan pasca resusitasi. Belum sistematis memahami alur. dx sindrom gawat napas?

SIRKUMSISI	sudah bagus, menyiapkan alat dengan baik, untuk benang itu kan steril yak, kenapa diambil pakai tangan begitu? untuk cuci tangan kok nggak sesuai WHO? disinfeksi sudah ok, tapi belum menyeluruh, masak cuma penis dan skrotum saja? untuk injeksi ya sebelum diinjeksikan harus dibuang dulu udaranya. untuk tindakan anestesi sudah OK. untuk menggunting yang jam 12 seharusnya langsung jahit setelahnya karena bakal bleeding itu, sebelum gunting melingkar kanan dan kiri. sepertinya sedang sakit jadi performanya kurang optimal. aduh ada benda jatuh jangan diambil, jadinya tidak steril. cara jahit jam 12 sudah OK, yang jam 6 belum tepat, seharusnya matras. ayo belajar lagi.
------------	---