

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711116 - HARFIT ISHAK MALLOMBASSANG

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	lakukan persiapan alat dg benar, AKDR yg mash terbungkus plastik diletakkan di atas meja steril, steriitas diperhatikan, kamu pegang AKDR kok sp keatas begitu dah dimasukkan trus kelar lg betulin lengannya ya gk boleh dek.
ANC	arah px leopard 2 dan 3 salah koq posisi mengarah ke kaki thooooo hadeeeh, baca perintah soal baik-baik memang ada perintah tata laksana???, segera melakukan tindakan itu baik (apalagi kasus perdarahan kehamilan), tetapi tetap saja ax yg komprehensif harus dilakukan sekarang masih berdarah atau tidak, seperti gejala penyerta (nyeri/tdk), riwayat penyakitnya, RPD, dll, usulan px penunjangnya mana??? (baca perintah soaldg baikyaaa), dx ok, edukasinya ko (melirik peilain dosen ini pelanggaran ya), memberikan resep padahal ga ada perintah, edukasinya direncanakan operasi caesar, ini pasien usia kehamilan brp? ada gawat janin atau tdk, kondisi ibu bagaimana, sehingga edukasinya sesuai dg masalah pasienmu ya. ngitung djj saja masih salah, belajar lagi ya arti 11-11-12
IMUNISASI	pilihan spuit 3cc, agak besar sih, tp overall ok
IPM 1	dik. kamu kan sdh pakai handsconn baru mau dibantu operator u membuka selimut. eh kamu buka langsung pake handscoon. jika belum pakai spekulum kan vagina blm bs dilihat dik> kok kamu bisa menginterpretasikan? kamu belum nyiapi alat2 yg akan dipakai diawal (tp disiapkan setelah mau dipakai. padahal tangan kiri kamu membantu mengancing spekulum. ayo tangan kanan kiri jd tdk jelas mana yanh mau di steril dan mana yang tidak. edukasi kurang spesifik, menular kesuami? jarang dik. obat benar namun yang kurang adalah berapa tab minumnya, dan tidak melengkapi nama dan usia pasien
IPM 2	tdk px refleks fisiologis, tx antipiretik dan antikejang oke, tapi kok tx ambroxol juga??? pikirkan kemungkinan rawat inap
IPM 3	Ax: lengkap, PF: mata cowong dan mukosa bibir tidak diperiksa, tidak cuci tangan, Dx tepat, Th/ hasil akhir perhitungan cairan tidak tepat walaupun 30 kali BB-nya dan 70 kali BB-nya sudah benar, komunikasi: baik, memperhatikan kekhawatiran pasien
IPM 4	kurang menggali stressor di lingkungan keluarga, tidak menanyakan apakah menggunakan obat-obatan terlarang apa tidak, karena stressor belum sepenuhnya tergali sehingga konseling tidak bisa maksimal, ikDx kerja dan DD salah, simpulkan dari anamnesis ya, aktivitas spiritual juga bisa digali biar edukasi lebih baik
KONSELING KB	Anamnesis : riwayat menstruasi dan persalinan belum tergali. Pemilihan alkon yang ditawarkan hanya kondom sebaiknya dipertimbangkan alkon non hormonal yang lain. Kemampuan komunikasi sebaiknya ditingkatkan.
PPN	Dx : Perempuan G1P0A0, UK 39 minggu inpartu kala 2 aktif tanpa penyulit. --> sudah baik. Handuk selimut bergaris diatas perut ibu itu disingkirkan, ucapkan maaf atau permisi ke ibunya, selimut perumpamaan baju/selimut yg dipakai ibunya, jadi disingkirkan dengan meminta ijin ibunya terlebih dahulu untuk melepaskan baju/selimutnya tsb. Prasat ritgen ,manaa yaa? lakukan dengan benar prasatnya yaa.. setelah bayi lahir, posisi kepala bayi lebih rendah dr badannya. sebaiknya tdk diposisikan horizontal. Jarum suntiknya jangan dibuka ya dek walaupun diletakkan di meja steril.. posisi prasat kutssner gmna dek caranya? perbaiki lagi yaaa..

RESUSITASI NEONATUS	sudah cukup baik, persiapan ok. namun terlihat kurang percaya diri. cara cuci tangan tidak sesuai WHO. prinsip resusitasi bukan sangat steril, namun cukup steril. tidak perlu ada linen steril untuk penataan alat. untuk tempat resusitasi kenapa di bed? kenapa nggak di meja? kenapa tidak menanyakan 3 hal dan mekonium sebelum bayi diresusitasi? sudah bagus berperan sebagai asisten yang baik,
SIRKUMSISI	memegang alat klem atau gunting sebaiknya menggunakan ibu jari dan jari manis, agar lebih kuat. anestesi block jangan lupa diaspirasi dulu. menjahit sebaiknya menggunakan needle holder, jangan klem. sesuaikan penggunaan alat. bila menggunakan klem untuk menjepit jarum, yang terjadi jarum sering bergerak. sarung tangan yang terlalu besar, dapat mengganggu tindakan, karena sisa sarung tangan dapat terpotong atau terjahit. menjahit jangan menggunakan tangan, resiko tertusuk tinggi. waktu habis, resep belum selesai.