

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711191 - ? APRILIA FIFTINA HARIYANI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	sudah cukup baik dr persiapan, samai finishing memasukkan batang implantnya juga sdh cukup baik. tetap diingat selalu prinsip aseptiknya yaaa
ANC	Anamnesis cukup bagus dan lengkap. Pemeriksaan generalis dan obstetri lengkap. Pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan 1. Diagnosis tidak menyebutkan usia kehamilan. Edukasi lengkap tetapi tidak menyebutkan kapan ANC lagi.
IMUNISASI	menekan tempat suntikan dengan kapas setelah vaksinasi, jadwal imunisasi berikutnya tidak sesuai.
IPM 1	ANAMNESIS: Sudah baik dan relevan hanya ada faktor resiko lain yg belum tergali terkait suami. P.FISIK: Inspeksi genitalia eksterna kurang lengkap. Tidak inspeksi vagina dan serviks. SWAB: Sterilitas kurang terjaga, memakai gel saat memasang spekulum, pemasangan spekulum kurang memvisualisasikan serviks. DIAGNOSIS: Oke. TERAPI: Habis waktu. Tambahan: cuci tangan sebaiknya dibiasakan sesuai 6 step WHO
IPM 2	sebaiknya abdomen juga diperiksa, ingat ada riwayat diare. diagnosa kerja kurang lengkap, perhatikan penyebab demam, diagnosa banding pikirkan yang mendekati kejang demam. tatalaksana kurang tepat, 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, diagnosa banding pikirkan yang mendekati kejang demam. tatalaksana kurang tepat, 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 onset, karakteristik diare, gejala penyerta, rps, faktor risiko, pengobatan. px: sudah cuci tangan, mencari tanda dehidrasi, px abdomen, TTV. dx: diare akut dengan dehidrasi ringan. edukasi: sdh menjelaskan ttg oenyakit, terapi oralit, anjuran makan. kebutuhan cairan belum dihitung. sdh memberikan 3 obat.
IPM 4	Anamnesis sdh cukup baik, hy waktu habis ya
KONSELING KB	Ax: masih kurang lengkap, RPD, RPK, anamnesis untuk menggali kondisi pasien kurang runut, Konseling: penjelasan cukup lengkap namun kurang detail mengenai tiap pilihan KB,
PPN	cek dulu adakah bayi ke 2 sebelum inj oksitosin.
RESUSITASI NEONATUS	langkah awal ; keringkan, isap lendir, rangsang taktil, tdk menyalakan lampu, SRIBTA lengkap baik, selang oksigen tdk terpasang ketika kompresi, sudah memahami alur resusitasi dg tepat, menanyakan adanya napas spontan, pengembangan dada, sianosis ketika HR 11, dx bayi ckup bulan asfiksia neonatus
SIRKUMSISI	persiapan alat sudak ok, anestesi ok, untuk teknik menjahit (terutama jahit frenuum masih kesulitan, letakkan alat2 yg sudah dipakai di larutan klorin y dek jhn d meja steril, tindakan belum slesai sudah kehabisa waktu, tidak memberikan terapi farmakologi dan edukasi