

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711211 - MUHAMMAD HANIF ARDIANSYAH

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	sudah sambung rasa, persiapan alat, cuci tangan, memakai handscoon (blm menyalakan lampu dan meminta pasien buang air), memasukkan lengan di atas meja instrumen yang tidak steril, lalu ganti sarung tangan. toilet vulva, pasang duk, pasang spekulum sambil meminta pasien tarik nafas, memasang cunam, sondase, mengatur elips, insersi, memotong benang, melepas cunam, mengecek perdarahan, melepas spekulum, meletakkan alat di klorin
ANC	UK: benarkah 8 minggu??? sudah dihitung dari HPHT? Dx G1P1A0AH0, dengan kehamilan normal --> Dx yang betul G1P0A0, sebutkan UK, dengan apa? pasien kan muntah2 berarti dengan emesis gravidarum.lain2nya sudah bagus.
IMUNISASI	sudah cukup baik, sudah menyambung rasa dengan pasien. tapi penggaliannya nggak tepat, kurang detil. harusnya mencakup riwayat reaksi imunisasi sebelumnya, riwayat kelahiran. sudah benar menentukan mau vaksin campak, tapi aslinya juga kurang vaksin hepatitis B lho. cuci tangan sudah OK, cuma terbalik di step nomer 6 dengan nomer 5. untuk vaksin sudah diperiksa keamanannya, ok. persiapan vaksin sudah OK. ambilnya 0,5 cc tapi kok dilebihkan 1 cc?sudah bagus menyiapkan pasien. tapi jangan lupa ganti jarum dulu biar masih tajam. disinfeksi ke pasien jangan pakai alkohol, cukup pakai air hangat. kenapa kok intracutan? harusnya subcutan. coba pelajari one hand technique ya ketika menutup jarum. jangan lupa dirapikan alatnya setelah tindakan. bagus sudah cuci tangan setelah tindakan. edukasi tentang jadwal ok, tapi jangan terkecoh pasien bilang polio 4 kali karena masih kurang polio 4 di usia 18 bulan. jangan lupa edukasi tentang reaksi yang mungkin timbul. oh ya tahu fungsi safety box? itu untuk membuang benda berbahaya terkontaminasi seperti jarum dan ampul supaya tidak mengenai kita. harusnya jarum selesai dipakai masukkan ke sana.
IPM 1	good job!!
IPM 2	kalau keluhan batuk pilek ya tenggorokan dan thoraks dilihat harusnya, cuci tangan setelah pemeriksaan belum, profilaksis kejang kurang tepat
IPM 3	"Ax tanya tanda2 dehidrasi ya. Px fisik : lakukan px tanda dehidrasi ya. Cuci tangan sebelum dan sesudah ya. Dx diare akut msh kurang lengkap ya. Tx kebutuhan cairannya jadi berapa banyak ya? Edukasikan tanda2 dehidrasi jika ditemukan , kapan hrs ke RS dan usaha2 pencegahan.
IPM 4	anamnesis masih kurang bertanya tnetang ia anak seberapa, riw obese di keluarga, posisi tubuh sudah condong kedepan tapi jangan terlalu condong, malah medeni dik, mgk karena hanif mo lihat ekspresi orang nunduk ya, tapi jangan terlalu agresif pada orang depresi ya mas, malah nanti semakin menarik diri.dx bener dd bener satu. tapi stressor temannya menikah belum keluar
KONSELING KB	Ax : riwayat penggunaan KB efek samping yang terjadi kurang ditanyakan, riwayat kehamilan dan persalinan belum ditanyakan detail,

PPN	Diagnosis oke. Cuci tangan sesuai 6 step WHO (terima kasih). Tidak menghidupkan lampu. Sebaiknya menggunakan duk saat perasat ritgen agar tidak licin. Gunakan klem utk menjepit tali pusat yg arah maternal (bukan yg biru). Saat menggunting tali pusat tangan kiri sebaiknya melindungi tubuh bayi. Apabila plasenta sudah berada di introitus vagina maka gunakan kedua tangan menerima dan memutar plasenta pelan2 agar selaput ketuban tidak robek. Setelah plasenta lahir berikan masase fundus secara sirkuler sampai kontraksi baik.
RESUSITASI NEONATUS	posisi ketua di kepala ya baiknya. lampu didekatkan ya. SRIBTA apa saja yg dilakukan. yg lengkap ya.
SIRKUMSISI	Tali kekang jam 12 sebaiknya pake benang bukan di klem gitu ya, kontrol perdarahan setelah di potomg jangan lupa, dosis amoxicilin salah kurang antinyeri, edukasi belum lengkap