

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711213 - ? NUR FAJRI ARUM PERTIWI

| STATION | FEEDBACK |
|-----------------|--|
| AKDR IMPLANT | pisau bedah jangan dipegang tangan kosong harus pake alat, cek anestesi sudah bekerja atau belum itu dg cubit/tekan kulit pake pinset ya, jangan cuma di tekan pake pangkal gagang bisturi, kalo sudah selesai pasien diberitau apa yg boleh/tdk boleh dia lakukan ya |
| ANC | bulat keras melenting bukan bokong ya....lakukan pemeriksaan DJJ ya...dan pemeriksaan antropometri ya, tambahkan pemeriksaan urin dan USG, dx sebaiknya lengkap G2P1A0 uk 30 minggu anemia gravidarum |
| IMUNISASI | anamnesis riw kelahiran dan efek sesudah imunisasin selanjutnya blm ditanyakan, belum memeriksa kondisi vaksin (masih bagus atau tidak?),desinfeksi dengan air hangat y dek,waktu menarik jarum menggunakan kapas tidak apa2 dek (perhatikan kenyamanan pasien cara penyuntikan yg lain sudah ok,edukasi kedatangan pasien selanjutnya kurang tepat (perhatikan umur pasien y dek (2 mgg) dpt dikasih umur brp dek?,tidak mellakukan edukasi efek imunisasi saat ini, |
| IPM 1 | sudah menanyakan karakteristik keputihan. kebiasaan yang berhubungan dengan keputihan.sudah menanyakan apakah pasien sdh berkemih. sudah inspeksi genitalia eksterna. belum palpasi kelenjar bartholini. sudah px inspekulo servix. px penunjang: belum pasang duk. dx benar. tx: obat benar, tata cara penulisan resep perlu diperbaiki. |
| IPM 2 | tdk periksa kepala,leher dan abdomen-->pasien DCA ya, kaku kuduk lupa namanya...lainnya sudah baik,, diagnosis kejang demam dd benar (kdk/kds?), tx: tdk dirwt inap dik?flukonazol utk apa?lihat lagi ya...pasien demam ga dikasih antipiretik? edukasi: kejang demam prognosis tdk buruk?yg mana dik?perlu rwt inap klo kejang terus menerus...sekarang gmn?? |
| IPM 3 | ax cukup baik namun msaih sedikit dan kurang terarah pada gejala tanda dehidrasi dan riw pribadi (kelahiran-perkembangan), px kurang abdomen (peritaltik), mukosa mulut,dx benar namun terapi kurang dikuasai baik manajemen cairan maupun obat. pct betul tapi dosis tidak tepat, fero sulfat untuk apa ya? edukasi kurang lengkap. |
| IPM 4 | dd gangguan panik kurang tepat, tidak menunjukkan simtom khas gangguan panik. |
| KONSELING KB | anamnesis masih kurang. untuk konseling anamnesis hrsnya lebih detil mbak apa keinginan dan harapan ibu, apakah ketakutan ibu terhadap alkon tertentu untuk menggali itu perlu anamneesis yg runtut, perlu ditanya riw menyusui, riw mens, apakah pelupa/tidak, riw kehamilan, riw persalinan, riw kepputihan dkk, sudah melibatkan pasien untuk mengambilkeputusan klinik tapi kurang reconfirm, seharusnya ibu ditanya sudah paham belum? diminta menjelaskan ulang bbrp hal dr yg dijelaskan shg yakin pasien memilih karena sudah paham, kapan dirujuk? implant tidak sepertinya??? yakin ngga sih dok? implant isinya apa? hormonal bukan? akdr ya tidak apa apa klo tidak mens? tenane? apa fungsi mens itu? kondom belum dijelaskan, trus persetujuan suami itu penting ya mbak. informed consent dg suami itu penting mbak. gimana kita tahu ibunya bohong apa ngga kalo ini sudah setahu suaminya? kalo kita hanya berdasar katanya pasien? |

| | |
|---------------------|---|
| PPN | Perlu tdknya episiotomi ? Perasat yg dilakukan saat melahirkan kepala bagaimana caranya? kok hy menyebutkan saja tetapi tdk dilakukan? cara melahirkan bahu bagaimana? jgn bahu sdh keluar semua namun hy disebutkan saja, ttpi dilakukan ya. Saat bayi telah lahir, cek APGARnya. baru cek ada tdknya bayi kedua dkk. Sblm jepit plasenta, diurutkan dlu plasentanya. setelh itu beri antiseptik baru potong. Perasat pelepasan plasenta namanya bukan Ritgen ya. Caranya bagaimana? Pindahkan klem ke depan ya, jgn jauh2. Setelah plasenta lahir, masase ya. |
| RESUSITASI NEONATUS | persiapkan lapisan handuk dan duk sebelum bayi datang, di awal ambubag tidak perlu terpasang reservoir, tidak melakukan tapering off, tidak menentukan dx |
| SIRKUMSISI | baru sampai jahitan frenulum, edukasi tidak lengkap, dosis obat salah |