

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018**

15711222 - ? SYIFA ARDHIA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	mess belum disiapkan. anestesi : lido pd tempat insisi cukup 0,5cc aja, kanan 0,5cc, kiri 0,5cc, jd yg cukup 1,5cc sajaa. tangan dah steril buka bungkus mess lg, on ga kira2? Fiksasinya diperbaiki yaa,, dibuat dengan arah horizontal. klo vertikal ga searah dega lipatan kulit. perlu di bandage dek hbs difiksasi.
ANC	Anamnesis kurang adekuat. pemeriksaan tanda vital dan antropometri tidak dilakukan. Pemeriksaan penunjang kurang urine. Edukasi cukup tetapi tidak menyebutkan kapan melakukan ANC lagi.
IMUNISASI	jadwal imunisasi berikutnya tidak sesuai
IPM 1	ANAMNESIS: faktor resiko tidak tergal, anamnesis kurang adekuat, minimalis. P.FISIK: oke. SWAB: sterilitas kurang terjaga, handscoen steril harusnya di meja steril, dan jangan memegang selimut jika sudah pakai handscoen steril, tangan kanan kiri ON semua, lampu diarahkan tapi tidak dihidupkan, sebaiknya tidak menggunakan gel. DIAGNOSIS: oke. TERAPI: oke, tapi sediaan obat salah. Tambahan: cuci tangan sebaiknya dibiasakan sesuai 6 step WHO.
IPM 2	sebaiknya abdomen juga diperksa, ingat ada riwayat diare. diagnosa kerja kurang lengkap, perhatikan penyebab demam, diagnosa banding sudah benar. tatalaksana kurang tepat, walaupun anak tidak kejang saat diperiksa sebaiknya obserasi 24 jam adanya kejang berulang, intake cairan dan tanda vital. perhatikan pengobatan profilaksis demam.
IPM 3	ax: sudah menanyakan onset, rps, faktor risiko, riw pengobatan, gejala penyerta. px: sudah cuci tangan (tapi di tengah2 proses periksa), mencari tanda dehidrasi, belum px abdomen dan BB. dx oke. tx: sudah memberikan oralit tetapi belum menghitung kebutuhan cairan (coba dicek lagi cara menghitung koreksi dehidrasi ya). penulisan resep: tiap obat harus diberikan garis penutup.
IPM 4	Ax sdh cukup baik. Dx agorafobia msh kurang lengkap ya, DD sdh baik.
KONSELING KB	Ax: Riwayat keputihan, RPD dan RPK belum ditanyakan, Konseling: penjabaran alat KB cukup lengkap dan pilihan KB yang disarankan sudah sesuai masalah pasien,
PPN	buat diagnosis sebaiknya runtut ya G10A0 uk...inpartu kala..utk melahirkan bahu harusnya setelah bahu anterior lahir langsung diarahkan ke atas. jangan nunggu lengan yg lahir. klem pertama utk tali pusat langsung sj tdk usah diurut.
RESUSITASI NEONATUS	masih bingung menyiapkan alat (bingung merangkai sungkup & balon?), menyiapkan alat tdk sistematis, langkah awal tdk menyalakan lampu, selanjutnya y lain lengkap, SRIBTA lengkap, oksigen terpasang saat kompresi, irama VTP & kompresi baik, HR 8 kenapa tetap VTP kompresi? seharusnya VTP saja..diulangi lagi .HR 8 kok malah masuk epinefrin?, berputar-putar terus di HR 8...sudah menanyakan napas spontan ketika HR 11. dx asfiksia berat.
SIRKUMSISI	cara melakukan anestesi gmn dek?bukan IM y,, kurang memperhatikan sterilitas (sprit diletakkan di tempat nonsteril cara membersihkan smegma ok,cara menggunting preputium kurang tepat (lakukan scara lege artis y dek),edukai sudah dilakukan tapi masih kurang lengkap,terapi farmakologi tidak sempat diberikan,jahitan belum selesai