

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711227 - NURUL HIDAYAH

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	sudah sambung rasa dan informed consent, mempersiapkan alat, menyiapkan pasien, menyalakan lampu, cuci tangan, pakai handscoon, pasang duk, pasang spekulum, desinfeksi, pasang cunam, sondase, pasang sayap 9sempat kesulitan, ganti akdr *setelah bisa memasaukkan sayap, ternyata posisi benang ikut terjepit di sayap, otomatis tidak ada benang yang tampak keluar dari serviks setelah pemasangan, tdak ada yang bisa dipotong, besok ngeluarannya gimana ya dek?*, atur elips, insersi, melepas cunam, melepas spekulum
ANC	.Dx: bukan G0P0A0 (ini kan kehamilan pertama ya dek jadi G1P0A0. yang lain bagus sekali.
IMUNISASI	secara umum baik, sudah anamnesis dan menanyakan mengenai riwayat imunisasi, kondisi anak saat ini juga sudah ditanyakan. reaksi imunisasi sebelumnya juga sudah. yang terlewat adalah riwayat kelahiran. untuk vaksin yang dipilih sudah tepat, campak. tapi aslinya juga butuh hepatitis B soalnya kurang 1. juga sudah mempersiapkan vaksin dengan baik. untuk keamanan vaksin jangan lupa dicek ya. ini prosedurnya bersih, bukan sangat steril jadi tidak perlu korentang. kalau mau ambil vaksin 0,5 cc sebaiknya pakai spuit 1 cc aja. lebih presisi. ganti jarum dengan yang ukuran kecil biar nggak sakit pasiennya. disinfeksi kulit pakai air hangat aja ya, teknik injeksi sudah ok. jangan lupa cuci tangan setelah tindakan. untuk edukasi kapan kembali kurang tepat. ini kan udah campak, masih perlu MMR 1 bulan lagi? ayo belajar lagi tabel imunisasi
IPM 1	anamnesis terlalu lama, shingga pemeriksaan di akhir agak terburu-buru. pemeriksaan fisik tidak melakukan palpasi kelenjar bartholini. Pemeriksaan gin kurang lengkap.
IPM 2	naruh termo kok di luar baju? selain kejang, keluahnnya kan batuk pileh dan demam (kok tidak lengkap periksa yang berkaitan?), tidak cuci tangan setelah periksa, antibiotik eritromicin bukan pilihan kalau sudah tahap infeksi intrakranial,
IPM 3	Ax tanyakan ada tidaknya tanda2 dehidrasi ya. Px fisik sdh memeriksa turgor, mukosa bibir, hasil Dxnya tetap diare akut sajakah? Pemberian oralitnya msh kurang tepat ya.
IPM 4	sikapnya sudah baik simpatik, berusaha membuka view yang lain, membangun kepercayaan diri, bertanya tentang perasaan, dx kerja masih belum tepat, dd sudah nyangkut, perlu digali misal persepsi gemuk, gen gemuk di kelg, hobi yg terkait dg obes, rencana yg sudah dilakukan,
KONSELING KB	Ax: riwayat kehamilan dan persalinan belum ditanyakan detail, KB yang disarankan kurang sesuai dengan masalah pasien,
PPN	Diagnosis oke. Cuci tangan tidak sesuai 6 step WHO. Saat mengecek apakah masih ada janin cukup palpasi uterus saja jangan di VT lg. Apabila plasenta sudah berada di introitus vagina maka gunakan kedua tangan menerima dan memutar plasenta pelan2 agar selaput ketuban tidak robek. Tambahan : pasien yang akan melahirkan jangan diminta jalan2 apalagi ke toilet, sphincter ani dan vulva sudah membuka nanti pasiennya melahirkan di toilet.
RESUSITASI NEONATUS	saat VTP kompresi baiknya pakai oksigen. saaet epinefrin baru dikasih oksigen. diagnosis salah

SIRKUMSISI

good job, resep antibiotik tok dosis dan sediaan salah lagi