

## FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711023 - DELLA BINTARI PRATIWI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	ok
ANC	dek, pertanyaan nya kok seperti itu saat anamnesis? kalau pasien beneran pasti tersinggung dan marah.. masa iya ditanya berhubungan dengan siapa saja? sdh pnh berhubungan sebelum menikah dengan suami atau belum, dst. hati2 ya dalam berbicara dengan orang lain, jika tidak ada hubungan dengan keluhan tidak usah ditanyakan. kalau seperti tadi berarti kesimpulannya apa? menuduh pasien selingkuh dan hamil dengan orang lain? dulu pernah seks bebas sebelum menikah? :( pemeriksaan vital sign tidak memeriksa nadi dan respirasi. areola masuk kedalam? bisa ya? mungkin puting ya maksudnya dek? tidak melakukan pemeriksaan antropometri.
IMUNISASI	dosis pelarut blm tepat ya (apakah 3cc atau 5cc?semua dipakai) sebelum menyuntik dibersihkan cukup dgn air hangat ya, bukan alkohol. begitu juga stlh menyuntik jgn mencabut dengan menggunakan kapas ya. Jadwal pemberian lanjutan apakah hanya hep-B dan jeda 1 mgg?berarti bayi msh 7 minggu ya.
IPM 1	Spekulum tdk seluruhnya masuk. Blm periksa KOH dari dinding vagina utk elemen jamur.Belum sampai diagnosis krn hrs waktu, duk masih terpasang. Hasil seharusnya akan ditunjukkan saat sesudah duk steril dilepas dan pasien dipersilakan duduk.Manajemen waktu diperbaiki, terlalu lama di anamnesis.
IPM 2	tdk melakukan px nadi, rr, px meningeal sign cukup baik, namun px babinski hanya dilakukan 1 kaki dsn tdk melakukan r. fisiologis, DD : salah 1,
IPM 3	anamnesis kurang, diagnosa derajat dehidrasi kurang tepat
IPM 4	anamnesis dah baik, edukasinya sudah baik, tp mgk kurangi menggurui pasien, gali dulu apa yg sudah dilakukan pasien, puji pencapaian pasien, tambahkan alternatif pilihan untuk membantu masalah pasien
KONSELING KB	Anamnesis masih sangat kurang (tanyakan pada pasien apakah sudah pernah KB sebelumnya?Apa efek nya?),Penjelasan mengenai efek metode KB kurang lengkap (terangkan efek yang timbul setelah pemakaian KB), (perhatikan keluhan2 yang dialami pasien: berjerawat,sering pusing,sering lupa =>apakah sudah sesuai jika diberikan metode hormonal?),belum memastikan kephahaman dan kesiapan pasien untuk menggunakan metode kontrasepsi yang dipilih.
PPN	diagnosisi tepat; tangan tanpa handscoon jangan menyentuh area steril ya; posisi ibu litotomi atau posisi lain ikut diajarkan ke ibu yg aakan melahirkan; cara meletakkan duk steril di bawah bokong kurang tepat, tangan dengan hanscoon steril menyentuh bed dan bokong ibu; sebelum melahirkan bayi, jangan lupa mengecek djj; setelah kepala lahir jangan lupa cek ada tidaknya lilitan pada leher; kala 3 ok; perhatikan kembali prinsip aseptik ya
RESUSITASI NEONATUS	OK, baik, baca lagi tentang cara menyuntikkan epinefrin saat resusitasi, resusitasi harus dilakukan sebaik-baiknya
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	OK, kompresi baik, mengikuti peri
SIRKUMSISI	Sudah cukup baik