

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711029 - DYAN AMELIA PERMATASARI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	tidak pasang lampu. pegang spekulum kurang tepat. pengukuran tanda biru di dalam bungkus. withdrawl tidak dilakukan. sampai memotong benang. ke belakang waktu sudahh habis
ANC	pemeriksaan labia mayora, minora, dst nya untuk apa dek? tidak melakukan pemeriksaan antropometri. diagnosis UK nya salah, dihitung baik2 ya.
IMUNISASI	cara melarutkan BCG salah ya, pelarutnya bth brp?. untuk dosis 0,05 cc pakai spuit 1 cc ya, jgn spuit 3 cc. Perhatikan juga kelayakan vaksin. Vaksin polio IPV diberikannya kapan ya? apakah dosisnya 0,05 cc juga? Jdwl selanjutnya jgn 4 mgg lagi ya. 2 minggu kemudian sudah cukup ketika bayi berusia 2 bulan.
IPM 1	Cara pegang spekulum masih salah, telunjuk digunakan utk menjepit. Yg ditanyakan saat px inspekulo seharusnya ddg vagina, serviks. Lampu tidak dinyalakan bagaimana bs melihat saat px vagina?Padahal lampu tinggal diinjak tombolnya shg tdk ganggu sterilitas. Px tes amin sdh ditetesi KOH masak dioles ke kertas pH.Dari endocervix tdk pakai 1 kapas lidi utk Gram dan kultur, tp satu2. Sistematika px blm baik. Px belum selesai, waktu sudah habis.
IPM 2	tdk cek KU, nadi, RR, px meningeal sign hanya kernig, kaku kuduk dan brudzinski 1 saja, kerjakan px secara sistematis ya dik mulai dari KU, VS, head to toe, pada pasien dengan curiga lesi neurologis wajib cek px neurologis seperti r. fisiologis dan patologis (cek kelainan UMN), terapi : hanya antibiotik saja (dosis OK), apakah tidak butuh terapi yang lain (demam, kejang, oksigen dll)? dalam menyampaikan komunikasi breaking bad news kamu harus menurunkan intonasi edukasimu ya dik, hati2 agar keluarga pasien menjadi tenang. lah katanya virus penyebabnya, tapi kok terapinya antibiotik?? DD benar 1. tdk cuci tangan setelah pemeriksaan
IPM 3	pemeriksaan fisik masih banyka yg kurang (keadaan umum, kesadaran vitalsign), pemeriksaan abdomen masih belum tepat, diagnosa salah, terapi salah, edukasi kurang
IPM 4	anamnesis ok, dx nya mungkin lbh belajar lagi, edukasi cukup baik memberikan apresiasi pada hal2 positif yg sudah dilakukan pasien, namun perlu juga pasien difahamkan ttg lifestyle yang bs membantu memperbaiki kualitas tidurnya misal olahraga, jenis makanan/minum tertentu,
KONSELING KB	Anamnesis sudah baik dan relevan,metode kontrasepsi yang dianjurkan untuk pasien sudah tepat,konseling ok
PPN	diagnosis tepat; saat meletakkan duk alas bokong, tangan berada di dalam lipatan agar tidak ON; tidak melakukan disinfeksi; sebelum melahirkan cek djj dulu ya; sebelum menyuntikkan oksitosin disinfeksi dulu ya; setelah plasenta lahir lakukan masase uterus; melahirkan plasenta itu dipilih bukan ditarik, kalau ditarik risiko selaput plasenta tertinggal di uterus; lain2 sudah baik
RESUSITASI NEONATUS	OK
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	OK

SIRKUMSISI	Prosedurnya masih perlu dipelajari lagi ya... menandakan batasan corona dengan menjepit pakai klem dari luar sesuatu yang tidak perlu. Klem di jam 11 dan 1 jangan langsung dilepas setelah dorsumsisi, karena itu sebagai pemegang preputium saat melakukan sirkumsisi (insisi melingkar). Setelah dorsumsisi segera jahit di arah jam 12, baru lanjutkan insisi melingkar
------------	---