

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711037 - FARIDA AFIFAH

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	beberapa alat terlupa. memasang sonde, coenam diangkat, demikian juga memasukkan IUD juga, coenam porsio harus diangkat. tidak emlakukan withdrawl.
ANC	pemeriksaan denver? janin bisa didenver? diagnosis hiperemesis gravidarum saja? kalau pasien hamil diagnosis lengkapnya bagaimana? yakin pasien ini sudah hiperemesis? muntah berapa kali dikatakan hiperemesis? instruksi soal dibaca baik2 ya dek, kalau diminta dilakukan ya dilakukan, jangan minta2 hasil saja. tidak melakukan pemeriksaan antropometri. tidak cuci tangan WHO sebelum tindakan. edukasi tidak menjelaskan kapan kontrol kembali. belajar cara menutup pembicaraan yang baik ya dek.
IMUNISASI	Tanyakan juga ada tdknya reaksi imunisasi sebelumnya. Jdwl selanjutnya jgn 4 mgg lagi ya. 2 minggu kemudian ketika bayi berusia 2 bulan.
IPM 1	Spekulum kok diberi gel? hasil px swab jd tdk valid. Perhatikan prinsip sterilitas. Ujung korentang nyentuh bengkok, handscoon semuanya on utk memegang kaca objek dan larutan. Dx : bakterio vaginalis?? (sampai diulang 3x nanya lho, vaginosis bakterial deek...)
IPM 2	px meningeal yang bena hanya meningeal sign, belajar cara melakukan yang benar dan apa interpretasi yang diharakan ya dik! kok nyeri atau kaki terangkat? bukan feksi pada sendi genu ya. dx dan dd salah. px Vs hanya suhu, edukasi jangan diberi benda tdk cek keras?? lah kejangnya semalam, skrng tdk kejang dik. konsen dengana soal dan skenario ya. tdk cek kesadaran, jangan lupa cek top to toe dan px reflek fisiologis ya dik. dx salah terapi tdk diberiiikan? hanya edukasi bhw sakitnya tdk bs sembuh. (encephalopathy). yang benar hanya menganjurkan ranap
IPM 3	vital sign tidk lengkap, keadaan umum tidak diepriksa, nyeri perut teduaksi kurang lengkapidak diperiksa, ok tautau diagnosa jadi shigea?, obat jadi kkeliru
IPM 4	diagnosis nya mungkin perlu dikerucutkan, anamnsis nya sudah baik, konselingnya pasien mgk perlu diarahkan pada lifestyle yang membantu relax refresh, olahraga, konsumsi makanan/minuman yang membantu, memperbaiki kebiasaan tidur, mendengarkan murattal juga bisa mbak selain musik kalo bapaknya muslim mgk jauh lebih berkah.
KONSELING KB	Anamnesis sudah baik rlevan dan akurat,Sebenarnya penjelasan sudah sangat baik dan sesuai dengan kasus tapi tidak menjelaskan dengan menunjukka metode KB dengan alat yan telah disediakan (ketika menjelaskan gunakan dan tunjukkan metodenya pada pasien),metode kontrasepsi yang dianjurkan pada pasien sudah sesuai dengan kondisi pasien (tapi masih kurang 1 metode lg =>berikan pilihan pada pasien jangan hanya 1 metode saja kemudian terangkan)
PPN	diagnosis benar namun kurang lengkap G..P..A.. ikut disebutkan ya; lampu jangan lupa dihidupkan ya; toilet vulva kok tidak dilakukan ya; cara melakukan kelahiran bahu kurang tepat; sebelum menyuntikkan oksitosin jangan lupa mengecek ada tidaknya bayi ke 2; jika memilih perasat kustner maka tangan kanan menarik sedikit tali pusat, tangan kiri menekan daerah simfisis; lain2 sudah baik
RESUSITASI NEONATUS	Tahapan resusitasi SALAH, di awal langsung VTP kompresi?? sudahkah dilakuka inisial VTP??, baca dan latihan cara melakukan ventilasi, Bacajuga SRIBTA, kapan dan dengan urutan apa dia harusdilakukan, baca perintah soal dengan baik, apa saja yang harus dilakukan dan dismpaikan

RESUSITASI NEONATUS (asisten)	Sebagai anggota sudah cukup baik
SIRKUMSISI	Secara umum masih kurang tepat ya... prinsip pemilihan gunting yang digunakan, setelah memasang klem jam 11, 1 dan 6, maka lakukan dorsumsisi dulu, setelah jahit di jam 12 untuk kontrol perdarahan dan sebagai kendali. Setelah itu lanjutkan sirkumsisi pada masing-masing sisi. Bagian posterior disisakan lebih tinggi ya...