

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711046 - NUR AZIZAH

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	Cukup baik. Tidak ada step yang terlewat tapi seringkali diulang-ulang.
ANC	px fisik kurang periksa antropometri, umur kehamilan salah, muntah 5x harusnya bukan hiperemesis gravidarum tapi emesis gravidarum
IMUNISASI	Ax tykan juga kondisi kesehatan saat ini. Polio IPV diberikan diusia 6 mgg?
IPM 1	Ax kurang mendalam tdk menanyakan RPD, RPK, apakah suami ada keluhan atau tdk, faktor risiko IMS. Sebaiknya toilet vulva tdk dengan cairan antiseptik, cukup dengan Nacl. Px gyn: hanya inspeksi vagina luar saja, Tidak melakukan inspeksi vagina bagian dalam dan servik uteri (setelah memasukkan spekulum). Kultur: apakah kapas lidi ditunggu selama 30 menit??? lama sekalil ya dek, dan kultur bukan dari forniks posterior ya dek, dibaca lagi ya dek bukunya. saat memasukkan spekulumnya, pastikan spekulumnya tertutup rapat ya, nur azizah memasukkan spekulumnya agak terbuka sedikit, itu bikin pasien tdk nyaman dan menimbulkan rasa nyeri.
IPM 2	tidak cuci tangan sbml px, tdk px leher kepala thorax abdomen, edukasinya malah nakut-nakuti pasien klo langsung to the poin bilang ini parah tdk bisa disembuhkan.
IPM 3	anamnesis ok, px fisik: sdh diawali KU, vital sign, cara periksa abdomen keliru, harusnya stetoskop nempel di kulit abdomen, bukan di baju. diagnosis keliru. belum periksa tanda dehidrasi. tx keliru karena dx keliru
IPM 4	Ax: terkadang pasien tidak sadar bahwa beban pikiran menjadikan gangguan tidur. bisa lbh spesifik lagi menanyakan ttg pekerjaan, perkawinan, ekonomi, DxdanDD: dx salah dd benar 1 Konseling: oke edukasi ditekankan kepada gangguan sulit tidur ya bkn ke arah jodohnya Profesional: oke
KONSELING KB	Anamnesis dulu ya de... terkait keadaan pasien. riwayat melahirkan dan umur anak (terkait penggunaan alat KB), riwayat penyakit HT, DM, kanker, yang juga berkaitan dengan penggunaan alat KB. kondom terkait penyakit menular seksual, disesuaikan dengan pasien ya de. apakah suami-istri ada risiko IMS?
PPN	Informed consent. Di soal sudah di VT kenapa di VT lagi?? Lokasi memeriksa DJJ di perut sisi kanan? pasiennya kan puki.Sudah ganti handscoon steril kenapa pegang laenec?? Ganti handscoon steril 2 kali?? Yang dipersiapkan lidokain 10IU bukan oksitosin 10 IU. Cara pasang alas bokong perhatikan prinsip steril ya. Tidak toilet vulva. Perasat ritgent kurang tepat, tidak enekan perineum dengan optimal. Saat memegang biparietal kepala dipegang sampai bahu yaa, jangan diungkit di kepala saat melahirkan bahu. Tidak menyuntikkan oksitosin seteah di kala 2. Tidak memeriksa kelengkapan plasenta di kedua sisi. Edukasi kurang tepat (disebutkan "ibu bisa memasase uterusnya untuk mengunrangi kontraksi") masase uterus untuk engurangi kontraksi???
RESUSITASI NEONATUS	step salah, sebaiknya bila nadi 7 (6detik) hanya VTP saja. diagnosa kurang lengkap.
RESUSITASI NEONATUS	sudah baik

SIRKUMSISI	harusnya duk dipasang setelah aseptik, jadi on terus waktu injeksi dan cek, spuit injeksi lidocain jangan langsung dibuang pasca digunakan, arah injeksi jug salah harusnya tegak lurus penis bukan mendatar, jahitan kendali di jam 12 itu harusnya tetap menjahit antar mukosa dan kulit preputium yg dipotong, bukan menjahit 1cm proksimal dari ujung potongan jam 12, jahitan jam 6 juga harusnya di tepi potongan jangan jauh sekali 1,5 cm dari potongan, kalo gini tidak berfungsi dong jahitannya, hindari menggunakan gunting berujung tajam berbahaya mencederai glands penis, waktu habis belu selesai balut dan edukasi
------------	--