

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711061 - SITI WAHDIYATI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	oke banget
ANC	ax sudah relevan namun bbrp masih kurang, cuci tangan sbml px namun dikerjan stlh px status generalis??tdk cuci tangan stlh px, tdk cek BB TB, tanda vital cek namun tdk RR, tdk cek his, px penunjang merencanakan darah rutin (sudah betul tapi kenapa yg dilihat angka leukosit???, harusnya yg relevan keluhan pasien apa?? dan kimia darah(kurang relevan), tdk melakukan diagnosis, edukasi kurang lengkap hanya 2 dari 3 poin,
IMUNISASI	Vaksin yang dipilih pentabio, salah seharusnya campak. sehingga penilaian tindakan imunisasi tidak dapat dinilai.
IPM 1	Apa hubungan pusing dengan keputusan?? Teliti baca soal ya dek, lakukan saja apa yang diperintahkan di soal, yang tidak diminta tidak perlu dilakukan. Lampunya dinyalain beneran yaa. Spekulum tidak perlu pakai gel. Memasukkan spekulum kurang hati-hati. Melapas spekulum tidak tepat caranya dan tidak hati-hati, labia tidak dibuka dulu dan langsung ditarik tanpa dibuka kuncinya dan tidak diputar. Tidak menginterpretasikan hasil inspekulo serviks (hanya dikatakan tampak kemerahan). Tidak perlu buru-buru, tetap perhatikan kenyamanan pasien saat melepas spekulum..
IPM 2	Pemeriksaan suhu, perhatikan caranya, jangan harus dipancing. Pemeriksaan fisik sebaiknya dari sebelah kanan pasien. Brudzinski I bagaimana caranya? Caranya memeriksa Babinski bagaimana, kok harus dikomentari baru ingat alatnya....Tingkat kesadaran belum diperiksa. Diagnosis kejang demam parsial?? diare cair akut belum disampaikan. Antipiretiknya apa, dosisnya berapa? Pasien boleh pulang??? Terapi non farmakologinya apa?
IPM 3	pemeriksaan sebaiknya juga termasuk antropometri. tatalaksana masih kurang tepat perhitungannya. pemberian oralit plan C dan B berbeda. pelajari kembali plan C. edukasi menjadi kurang tepat bila tatalaksana kurang tepat.
IPM 4	anamnesis sdh mengarah, hanya konselingnya perlu lebih difokuskan lagi
KONSELING KB	anmnesis belum lengkap. kok ibunya sedang tidak menyusui? anak terakhir umur berapa? kontrasepsi yang dijelaskan cukup yang sesuai dengan kondisi dan indikasi pasien saja. tidak perlu menjelaskan semua macam2 kb.
PPN	Dx 3 Persiapan alat / pasien posisi pasien oke... mengejanya gimana ?yg diajarkan cara napas.... Persiapan PPN kan informasi sdh lengkap di kasus... kenapa di VT lagi... niai DJJ oke.. toilet vuval ok.. Kala 2 pimpin persalinannya pandu ibu kapan mengejan.. tdk hanya tarik napas... setelah ganti handuk bungkus bayi dengan handuk baru de.. jangan dibiarkan terbuka risiko kedinginan... setelah tali pusat digunting tangani bayi dlu de... masak dibiarkan di perut.. risiko jatuh juga.... Kala 3 melahirkan plasenta tangan kiri nekan uterus ke dorsokranial y... masase oke... Komunikasi baik memperkenalkan diri... konfirmasi nama pasien akan lebih baik lagi de... Profesionalisme lebih hati2 jaga kondisi bayi y de...
RESUSITASI NEONATUS	Belum selesai, persiapan tidak dilakukan sebelum resusitasi, jadi sudah siap melakukan resusitasi masih harus set ambubag, kecepatan saat melakukan VTP tidak tepat

RESUSITASI NEONATUS (asisten)	Tidak menjadi asisten
SIRKUMSISI	cara pake handscoen sterilmu kurang baik shg tidak terjaga sterilitasnya, arah injeksi harusnya tegak lurus penis bukan tegak lurus abdomen, cek anestesi harusnya jepit ujung2 preputium, arah jahitan jam 12 harusnya menjahit mukosa dan kulit yg terpotong bukan horizontal menjahit kulit dengan kulit sehat, dalam sirkumsisi hindari penggunaan gunting berujung tajam ini beresiko melukai glands penis, jahitan jam 6 itu seharusnya mendekati preputium yg dipotong jangan terlalu jauh jadi ndak berfungsi jahitnnya.