

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711065 - MUHAMMAD HUSAM DZULFIQAR

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	Tidak memposisikan perineum dekat bed periksa, spekulum tidak masuk dengan sempurna alias tidak menjepit porsio, akdr yang sudah terpasang di pendorongnya tidak boleh diletakkan di meja steril (hanya boleh dikeluarkan sesaat akan dilakukan pemasangan), tidak mengatur elips penghenti sesaat setelah memasukkan AKDR ke inserter bukan saat akan di pasang, inserter di atas elips penghenti tidak boleh dipegang ya mas, AKDR dimasukkan semua sampai batas elips penghenti (yang dilakukan tidak memasukkan inserter sampai elips penghenti)
ANC	salah menghitung UK tdk mendx adanya kondisi emesis gravidarum. edukasi kurangn tepat (jika kasus mudah muntah kok kamu edukasi makan yang banyak, gimana biar bs naik intakenya? harusnya bisa advis makan sedikit tapi sering, gimana dengan bayinya? sakit apakah ibu ini? perlu kontrol kehamilan?)
IMUNISASI	Ax riw imunisasi oke riw kelahiran ok riw kesehatan saat ini ? Tx BCG Tx non farmako cek kondisi vaksin y de... kelamaan nyabut spuitnya de... Komunikasi pilihan oke... tanggalnya kok cepet banget?? ini usia 6 minggu kan y... pentabio ipv kan 2 bulan de... Profesionalisme no capping y de... bekas suntikan buang di dispobin y..
IPM 1	Linene kotor tidak ditaruh di baskom klorin ya, disampaikan saja ditaruh di tempat linen kotor infeksius.
IPM 2	Pf tidak memeriksa tonsil dan faring, ; Dx kejang demam? DD sudah tepat; th/ ok; edukasi: tidak menyampaikan pemeriksaan penunjang yang akan dilakukan ke ibu pasien, tidak menyebutkan komplikasi penyakit
IPM 3	Ax : sdh baik. Dx : Diare akut e.c intoleransi susu --> diagnosis kurang tepat ya dek.. :) dengan dehidrasi atau tanpa dehidrasi?. Tx : Zink nya diberikan berapa banyak ya?. jangan lupa ber tanda penutup resep juga. Edukasi : ditambahkan saat kondisi sepeeti apa pasien disuru segera balik lagi ke RS dan juga faktor risiko penularan dari apa saja.
IPM 4	Ckp bagus, sdh dpt menggali masalah dengan lengkap, hanya dx blm tepat, edukasi sdh ckp solutif namun adik boleh menikah dl dan lbh mendekatkan diri pada Allah
KONSELING KB	anamnesis mengenai riwayat menstruasi belum ditanyakan
PPN	diagnosis tepat; Husam cara meletakkan duk alas bokong kurang tepat, tangan dimasukkan di dalam lipatan duk agar tidak tersenggol yg tdk steril; sebelum melakukan kelahiran lakukan toilet vulva ya; jangan lupa mengecek djg sebelum memimpin persalinan; setelah kepala lahir, tunggu putar paksi luar dulu ya jangan ikut memutar kepala bayi. saat melahirkan bahu, gerakan tangan benar2 seperti menengeluarkan bahu, didorong ke bawah dulu lalu di keataskan; ketika plasenta sudah ada vi pintu vulva vagina, gerakan pengeluarannya memutar agar lapisan plasentanya tidak ada yg tertinggal; lain2 sudah bagus perhatikan lagi prinsip aseptik ya
RESUSITASI NEONATUS	Alat yang disiapkan sudah ok,penanganan sudah seuai alur tapi saat kompresi seharusnya reservoir dipasang dan dihubungkan dng o2,penangana tidak selesai karena waktu habis
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	Posisi tangan saat kompresi tidak tepat (tempatkan 4 jari di punggung bayi,yang lain ok

SIRKUMSISI	ok cuma persiapan alat gak lengkap
------------	------------------------------------