

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711069 - FARAH JASMINE DIANITA

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	belum persiapan pasien (posisi dan memposisikan perineum di tepi bed periksa), sarung tangan kedodoran, desinfeksi seharusnya dimulai dari labia mayor dulu baru minor, spekulum dimasukkan 2/3 dulu ya mb baru diputar, alat yang sudah kontam diletakkan di klorin ya bukan di bengkok, sondase tidak sesuai dengan panjang uterus alhasil elips penghenti juga tidak pas di ukuran uterusnya, kalau di uterus asli g boleh sampai panjang elips penghenti kurang dari panjang uterus, teknik withdrawl benar jika ujung T ada di ujung uterus/ persiapan alat sebaiknya di awal ya
ANC	tdk mengecek conjunctiva pasien, UK tdk dihitung sendiri jadi salah karena hanya mengandalkan apa yang disampaikan pasien,
IMUNISASI	Ax riw lahir oke.. riw imunisasi oke.. riw kesehatan ?? Tx BCG Tx non farmako berfungsi bagus itu nilainya bgaimana ? air panas apa air hangat de... kulit yg mau diinjeksi di regangkan y de... Komunikasi besok pentabio dan polio... Profesionalisme ambil kaapas seperlunya...
IPM 1	On memegang selimut. Melingkupi/memperlihatkan porsio ya. Bukan menjepit porsio. Tidak meletakkan spekulum dan kasa yang sudah dipakai ke baskom klorin.
IPM 2	PF babinsky pakai ujung palu releks ya dek bukan pakai pangkal palunya, salah satu DD-nya kurag tepat, perlu pemeriksaan lanjutan ya dek jadi perlu disampaikan ke ibu pasien dan komplikasi belum disampaikan
IPM 3	Ax : ada lendir tdk? anak masih mau makan dan minum atau tdk? faktor pemicu diarenya apa dek? --> belum ditanyakan Px: abdomen dirunutkan y dek.. IAPP nya diingat.. BB dan TB nya brp dek?. Dx : DCA --> dengan dehidrasi atau tanpa? --> tanpa. Edukasi : dibawa ke rumah sakit lagi hanya dengan indikasi berak cair masih kah? "kalau anak muntah, mual, tdk mau makan dan minum dalam 3 hari nanti dibawa ke rs lg ya bu.." --> harusnya dibawa segera ke rs dek ga perlu tunggu 3 hari. Tx : sudah sesuai, tapi instruksi minum oraltnya dijelaskan ke ibu juga. bahwa diminum setelah BAB/muntah.
IPM 4	Sdh dapat menggali masalah, namun pertanyaan msh terkesan mengiterogasi, krg santai dan mengalir
KONSELING KB	ok baik
PPN	diagnosis tepat; posisi pasien jangan lupa ikut dijelaskan ke pasien; sudah menggunakan handscoon jangan pegang paha pasien, kan tadi tidak dibersihkan pahunya; sebelum menyuntikkan oksitosin lakukan palpasi bayi ke 2; cara melahirkan plasenta jika sudah ada di introitus vagina dengan gerakan memutar ya bukan ditarik, untuk menghindari selaput plasenta tertinggal; lain2 sudah bagus
RESUSITASI NEONATUS	Perhatikan lagi cara menyiapkan epinefrin, tidak menyebutkan diagnosis, tatalaksana yang diberikan sudah sesuai tp tidak selesai krn waktu habis
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	sudah baik

SIRKUMSISI

on sekali ya, tadi harusnya benang yang jam 12 jangan di potong dulu tapi di klem utk tali kekang, edukasi tentang makanan yang harus dimakan dll