

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711072 - SAVITRI INDRASARI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	AKDR=alat kontrasepsi dalam rahim bukan alat kelamin dalam rahim :)/ belum meminta mengosongkan kandung kencing, belum memposisikan perineum di tepi meja periksa dan posisinya litotomi, cunamnya cukup satu mb kan kan ujungnya ada dua (ujung satu di jam 11 ujung satunya di jam 1 begitu), sonde uterus dll diletakkan di klorin bukan di bengkok jangan hanya spekulum yang di klorin, tidak melakukan tehnik withdrawl,
ANC	terlalu lama di anamnesis, px turgor kok di tangan? tdk melakukan px antropometri, px generalis sangat minimal (konjunctiva, mulut, gigi). sempat mau menegrjakan px leopold, namun tdk jadi (terkesan ragu). px penunjang yang benar hanya 1. waktu habis hanya mengerjakan smp penunjang
IMUNISASI	Ax Riw imunisasi oke Riw kelahiran ? Riw kesehatan ? Tx BCG Tx non farmako cek kondisi vaksin tidak hanya tanggal expired tapi VVM nya juga y de... Homogenisasi dlu setelah pengencer dimasukkan yaa... regangkan kulit yg mau diinjeksi vaksin y de... Komunikasi imunisasi berikutnya polio de? 1 bulan lagi? ayo cermati lagi jadwal pemberian imunisasi dan waktunya... Profesionalisme Jika adanya diletakkan di bed sementara dokter masih menyiapkan vaksin.. nanti ade jatuh bgmn ?
IPM 1	Waktu habis, belum sempat mendiagnosis.
IPM 2	PF suhu sebaiknya di ketiak bukan di luar ya dek walaupun manekin, KU dan kesadaran belum dinilai; brudzinski 3 yang dilihat fleksi siku ya dek bukan fleksi lutut; Dx benar, salah satu DD tidak tepat; th/ baru rujuk, antibiotik dan antipiretik lainnya apa dek?
IPM 3	Ax : sdh baik. Px : dilakukan runut ya dek, biar ga bigung apa saja yang belum dan yag sudah. jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan. Dx : Diare cair tanpa dehidrasi karena rotavirus. --> dilengkapi lagi dengan waktu yaa.. akut atau kronis? dan juga taunya rotavirus darimana? Tx : kbutuhan cairan 100-200ml setelah bab. --> hanya setelah bab saja? kalo setelah muntah ga dikasi? itu oralit sedanya apa ya dek? beneran tablet tuuu??coba deh dibaca2 lagi yaa.
IPM 4	Sdh dpt menggali masalah, pertanyaan dari 'segi religiusnya ...' krg bisa dipahami pasien, dx blm tepat, edukasi perlu lbhh solutif
KONSELING KB	anamnesisnya masih terlalu singkat,, digali lagi RPD RPK apakaha ada tidaknya kontra indikasi
PPN	diagnosis kurang tepat, "pembukaan 10, siap untuk melahirkan", maksudnya kala berapa?; jangan lupa cek djj dan toilet vulva ya; duk alas bokong dipasang sebelum PPN; melahirkan bahu harus dengan gerakan yang benar ya, saat bahu belum keluar jangan saat bayi sudah keluar sampai dada baru melakukan tekanan bayi ke atas dan ke bawah; sebelum memotong tali pusat jangan lupa didesinfeksi ya; tanda2 pelepasan plasenta tolong disebutkan sebelum melakukan perasat; saat plasenta sudah tampak di vagina, gerakan memutar seperti memilin agar selaput plasenta tidak ada yg tertinggal, jangan ditarik; lakukan masase setelah plasenta lahir
RESUSITASI NEONATUS	Alat yang disiapkan masih kurang,tatalaksana yg diberikan sudah tepat tapi tidak selesai dalam melakukan tindakan (waktu habis

RESUSITASI NEONATUS (asisten)	peran menjadi asisten sudah baik sudah mengikuti alur penatalaksanaan dan mengerti tindakan yang harus dilakukan
SIRKUMSISI	harusnya menyiapkan alat diawal, belum ditest efek anestesiya, pegang klem bersihin smegma salah kalau gitu bisa sobek itu preputium, kehabisan waktu belum jahit sama perban dan edukasi,