

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711077 - ALYA AFIFA

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	belum memposisikan perineum di tepi meja periksa, sarung tangan pilih yang pas jangan kedodoran, tehnik desinfeksi diperbaiki ya, kasa yang digunakan di dua sisi saja, spekulum tidak masuk sempurna, tidak desinfeksi porsio dan vagina, cunam dipasang sebelum sondase bukan setelah sondase, sonde uterus dibuang ke klorin jangan di duk steril lagi, lampu tidak nyala, spekulum dimasukkan larutan klorin bukan di bengkok
ANC	pd kasus seperti ini tdk perlu cek vulva dik, kan bukan kasus perdarahan. hanya menyebutkan 1 dx penunjang, UK salah (tdk dihitung tepat (4mg??), edukasi : tdk mengedukasi keadaan kondisi bayi yang dikaitkan dengan kondisi ibu, edukasi lain cukup baik
IMUNISASI	Ax riw kelahiran oke.. riw imunisasi oke.. riw kesehatan saat ini? Tx bcg ok Tx non farmako cek kondisi vaksin dlu y de.. pelarut 4 cc de.. kalo pake sput 3 cc gak cukup.. kalau botol vaksin bcg dijungkir y tumpah de... usap air hangat beneran lah de... Komunikasi anak 6 minggu diminta jangan banyak aktifitas.. aktifitas bgmn mkstdnya de... imunisasi berikutnya ok wktu ok Profesionalisme menahan ujung jarum yg akan dikeluarkan dengan tangan meski pakai sarung tangan y membahayakan diri sendiri de... alat bekas dibuang di dispobin y de...
IPM 1	Tidak menanyakan riwayat hubungan seksual dan keluhan kesehatan pada suami. Tidak memeriksa terlebih dahulu genitalia eksterna, Tidak melakukan pemeriksaan kelenjar Bartholini. Menyiapkan gel untuk apa ya? Pemeriksaan cat gram belum dilakukan penetesannya, baru diampaikan. Kapan kasus seperti akan dikonsultasikan?
IPM 2	PF kesadaran belum dinilai, VS tidak nilai dalam 1 menit; cara pemeriksaan kaku kuduk kurang tepat; dan pemeriksaan hanya dilakukan 1 sisi; Dx tidak tepat; th/ hanya menyebutkan antikejang dan antipiretik lain2?; edukasi: perlu pemeriksaan lanjutan ya dek jadi perlu disampaikan ke ibu pasien dan komplikasi belum disampaikan
IPM 3	Ax : Pemicu diarenya digali lagi ya dek. Px : lakukan dengan runut px nya. jangan habis VS menilai lgs elasitas kulit perut.. generalis dulu baru ke status lokalisnya. Dx : DCA --> dilengkapi lagi derajat dehidrasinya ya dek.. Tx sudah tepat. Edukasi : masih kurang dek. ditambahkan saat kondisi seperti apa pasien disuru segera balik lagi ke RS dan juga ttg higienitas terkait faktor risiko penularan dari apa saja.
IPM 4	Ckp baik, dx kerja lengkapnya Gangguan insomnia non organik. Lain2 tingkatkan.
KONSELING KB	belum memastikan kapan akan dipasang, lain2 sudah bagus
PPN	diagnosis tepat; dari pada kesusahan pasang handuk, kan bisa minta tolong asisten agar handscoon tdk on; letakkan tangan dalam lipatan duk saat meletakkan duk alas bokong agar tidak ON; jangan lupa toilet vulva dan periksa djj sebelum PPN; "pengeluaran plasenta diputar searah jarum jam", dilakukan ya jangan hanya disebutkan; lain2 sudah baik, kedepannya tolong perhatikan prinsip sterilitas dan aseptik ya
RESUSITASI NEONATUS	Tidak menyiapkan epinefrin diawal sebelum resusitasi, penanganan tidak sesuai alur HR 7 ada usaha napas seharusnya berikan vtp saja dektidak perlu kompresi setelah HR 11 jangan berhenti resusitasi observasi dulu apakah ada usaha napas atau tidak? megap2 ato tidak? tidak menyebutkan dx

RESUSITASI NEONATUS (asisten)	sudah baik
SIRKUMSISI	on sekali, udah steril megang preputium yang belum di steril, Saya gak tau siapa yang ngajarin di jahit dulu di jam 12 setelah anastesi baru di bersihkan smegma dan dipotong preputium, harusnya klem dulu di jam 11,1 dan 6 baru di potong..