

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711078 - SATRIA BINTANG MAHATHMA

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	cara memasang implan kurang tepat: setelah masuk 1 batang keluarkan trokar sampai tanda 2 lalu geser ke sebelahnya. tdk dikeluarkan semua trokarnya.
ANC	ax sudah relevan namun bbrp masih kurang, tdk cuci tangan stlh px, selimut untuk menutup paha ke bawah, hitung DJJ selama 1 menit atau 5 detik 1 3 dan 5 ya bukan di detik 1 3 dan 5 tdk cek his, edukasi kurang lengkap hanya 2 dari 3 poin (ANC kapan lagi belum diedukasi juga ya)
IMUNISASI	sudah baik.
IPM 1	Apa hubungan nyeri otot dan sendi dengan keputihan?? Tidak menanyakan kebiasaan dan lingkungan. Persiapan alatnya yang sistematis ya jadi tidak bolak-balik cuci tangan. Spekulum tidak perlu pakai gel. Saat memasang spekulum labia dibuka dulu baru spekulum dimasukkan bukan sebaliknya. Kedua tangan ON (kanan pegang pipet, kiri pegang objek glass) dan tetap pegang kapas lidi steril, kasa steril, dan klem pean panjang steril. Cara melepas spekulum tidak hati-hati, labia tidak dibuka dulu dan langsung ditarik tanpa dibuka kunci, tanpa diputar, dan tanpa komunikasi. Jangan buru-buru, perhatikan juga kenyamanan pasien. anggap pasien hidup bukan hanya manekin. Pasien akan sangat kesakitan dan marah kalau caranya begitu.
IPM 2	Kurang menyebutkan diare cair akut, kurang terapi untuk diarenya.
IPM 3	agar lebih tenang dalam ujian. padahal sebetulnya baik ini, hanya hitungan infus agak kacau.
IPM 4	anamnsis dah baik, cara menarik dan mencantumkan pasien baik empatinya, soale doktere yo badane gemuk, hahaha you look smart dek, pdhl awale ngga tau artinya bagong. cara edukasi dan konseling cukup konkrit dan realistis
KONSELING KB	kontrasepsi yang dijelaskan cukup yang sesuai dengan kondisi dan indikasi pasien saja. tidak perlu menjelaskan semua macam2 kb.
PPN	Dx ok Persiapan alat / pasien posisi pasien ok... cara mengejan bagaimana... gak boleh teriak... tapi trus caranya bgmn ? buka handuk yg lebar utk di perut ibu.. Persiapan PPN desinfeksi y de.. periksa djj y... Kala 2 pastikan kepala sudah sempurna keluar baru usap muka .. potong tali pusat dlu baru skin to skin kontak de.. sudah bagus mengeringkan bayi.. bungkus dlu dengan handuk selama kamu tangani tali pusat utk hindari hipotermi.. Kala 3 saat melahirkan plasenta tangan kiri menekan uterus arah dorsokranial y de... masase oke Komunikasi perkenalkan diri y de.. sama konfirm nama pasien Profesionalisme ok
RESUSITASI NEONATUS	Tahap resusitasi benar, frekuensi pemberian VTP dan kompresi tll cepat, kesigapan baik
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	frekuensi kompresi terlalu cepat

SIRKUMSISI	<p>cara pake handscoen sterilmu kurang baik shg tidak terjaga sterilitasnya, kalo desinfeksi itu penisnya ga usah dipegangi, arah injeksi 90 derajat dari simpisis itu tidak benar ya, harusnya tegak lurus corpus penis, klem jam 1 dan 11 mu terlalu jauh jadi jam 2 dan 10, kalo aslinya bakal menyulitkan, jahitan jam 12 itu seharusnya menjahit bagian mukosa dan kulit yg terpotong ya, kalo menjahit kulit yg tidak terpotong buat apa?, jahit jam 6 juga harusnya menjahit 8 atau X distal frenulum yang dipotong kulitnya atau setidaknya mendekati, jadi jahitannya ada fungsinya, kulit pada manekin yg kamu potong terlalu dalam lapisannya, harusnya cukup lapisan pertama saja, pembalutan harusnya perbannya cukup panjang utk mengitari semua preputium yg terpotong</p>
------------	---