

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019**

16711083 - ALVYANA NIKMATUR RAHMAH KHALIDYAH

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	lupa persiapan pasien pastikan lengan yang tidak aktif, mencuci lengan, meminta berbaring, dan posisi lengan atas volar menghadap ke atas. lidokain paling tidak 3ml 0,5 tempat insisi 1ml area pemasangan yaa. cara yang benar memegang scapel seperti memegang pena.raba posisi implan sebelum trokar dicabut karena jika memperbaiki tidak harus memasukkan trokar lagi, lupa menekan tempat insisi untuk menghentikan perdarahan. lebih teliti ya banyak yang terlewat
ANC	Tdk periksa antropometri. Banyak ragu2 saat periksa, lebih tenang lg saat di depan pasien.
IMUNISASI	anamnesis tdk menggali riwayat kelahiran, kondisi anak saat ini ada atau tdk kontraindikasi, reaksi imunisasi sblnnya. sebelum menyiapkan vaksin, vaksin dihangatkan dulu. bekas suntikan bs ditekan dengan kapas steril.
IPM 1	Tidak menanyakan riwayat pribadi. Belajar nyalain lampu yaa. Tangan kiri kan sudah ON kenapa pegang kasa steril??
IPM 2	px fisik kurang periksa kepala mulut thoraks dan abdomen, terapi kurang rawat inap dulu untuk observasi-pemberian profilaksis antikejang baca lagi dosisnya dan bila kejang berulang akan diberikan apa,belum menyampaikan anak harus menjalani perawatan rumatan selama minimal 1 tahun-komplikasi yg mungkin terjadi dan harusnya rawat inap dulu
IPM 3	pemberian carian sebaiknya ada tatacara minumannya sebaiknya disampaikan dengan benar. anak demam, sebaiknya juga diberikan penurun panas.secara keseluruhan sudah baik, hanya tatalaksana yang kurang pas, sehingga edukasi menjadi kurang lengkap.
IPM 4	baik, waktunya masih banyak, saat konseling mungkin pasien bisa ditanya kembali untuk memparafrase atau mengungkapkan kembali apa yg akan ia lakukan untuk membantunya segera sehat
KONSELING KB	Anamnesis baik, riwayat menstruasi sebaiknya ditanyakan. Konseling baik. Pemilihan kontrasepsi. Komunikasi baik.
PPN	diagnosis tepat; sebelum VT & PPN toilet vulva ya; minta ibu menarik napas sebelum VT ya vy; sebelum memotong jangan lupa tali pusat disinfeksi ; lain2 sudah baik, kedepannya lebih perhatikan lagi prinsip aseptik ya
RESUSITASI NEONATUS	basic step oke. VTP pertama kali pakai oksigen ruanagn saja tdk perlu dg selang oksigen. saat kompresi dada pasang reservoir. HR 8 harusnya masih VTP 30 detik, tdk tapering off. dx tdk lengkap.
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	
SIRKUMSISI	ok