

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711088 - MOHAMMAD GHAZIA ARUN FACHRURREFI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	sambung rasa? (hayo nama pasien siapa?), maksud dan tujuan diulang lagi walaupun pertemuan sebelumnya mungkin sudah, pastikan lengan yang tidak aktif (jangan langsung lengan kiri), minta pasien membersihkan lengan dahulu, posisikan pasien yang benar. pasang duk steril sebelum injeksi (jangan terbalik ya). raba kapsul sebelum mencabut trokar. bersihkan luka dengan kasa aseptik, lebih teliti ya banyak yang terlewat.
ANC	Tidak mengukur tanda vital. Tidak cuci tangan setelah px. Kunjungan ANC berikutnya masih krg tepat.
IMUNISASI	anamnesis: kurang menggali riwayat kelahiran, reaksi sesudah imunisasi sblnnya, kondisi anak saat ini (ada/tdk kontraindikasi). gunakan spuit 3 cc ya, jarumnya 23G ya. vaksinnnya diperiksa dl ya msih bagus g, dihangatkan dulu
IPM 1	Tidak menanyakan riwayat pribadi. Sebaiknya kalau setelah cuci tangan pegang alat-alat lain cuci tangan lagi sebeulm pakai sarung tangan yaa. Pasang spekulum tidak perlu pakai gel. Tidak melakukan inspeksi dinding vagina dan serviks setelah spekulum terpasang. Tidak tepat menyebut lokasi pengambilan sampel untuk pengecatan gram dan kultur (disebut orifisium interna), Tidak tepat menhyebut lokasi pengambilan sampel KOH (disebut lateral serviks) sehingga hasil salah.. Inspeksi serviks dilakukan setelah pasang spekulum yaa bukan setelah pemeriksaan.
IPM 2	px fisik kurang periksa mulut tonsil faring leher thoraks abdomen-dan refleks fisiologis, dx salah-DD cuma 1 yg benar, Baca lagi dosis diazepam profilaksis per oral dan intravena, edukasi belum menyampaikan tentang komplikasi yg mungkin terjadi apa saja dan terapi rumatan untuk kejang demam kompleks itu apa
IPM 3	pemeriksaan fisik sebaiknya juga dicari mata cowong. bibir kering, dll. diagnosis sebaiknya ditambahkan status dehidrasinya. tatalaksana kurang tepat, sehingga edukasi juga kurang tepat.
IPM 4	anamnesis edukasi ok, cums mgk perlu diasah ketrampilan menggali apa yg sudah dilakukan pasien, beri apresiasi, kapan evaluasi mengingat pasien punya riw dokter shopping
KONSELING KB	Anamnesis cukup baik, riwayat menstruasi sebaiknya ditanyakan. Konseling baik. Pemilihan kontrasepsi tepat. Komunikasi baik.
PPN	diagnosis tepat; saat meletakkan duk alas bokong sebaiknya tangan ada di dalam lipatan duk agar tidak ON; belum melakukan toilet vulva dan cek djj sebelum PPN; tidak melakukan disinfeksi sebelum menyuntikkan oksitosin dan memotong tali pusat; setelah plasenta lahir masase fundus ya; lain2 sudah baik, kedepannya lebih perhatikan prinsip sterilitas ya
RESUSITASI NEONATUS	basic step oke. cek HR minta tlg asisten ya, ketua tetap VTP. saat kompresi hubungkan dg selang oksigen. setelah epinefrin masuk lanjutkan VTP kompresi 1 menit (1 menit) setelah itu baru cek HR. dx tdk lengkap.
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	
SIRKUMSISI	ok