

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

16711114 - AGH Nia Kiasati

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	stlh pasiennya diminta ke kamar mandi diminta berbaring ya mbak. semua alat, kasa dan duk bekas pakai dibuang ke bengkok mbak tdk ditaro lagi tempat steril. edukasinya tentang apa yang hrs pasien lakukan dlm 3 hr ini sebaiknya disampaikan.
ANC	ANC berikutnya harusnya 2 minggu lagi
IMUNISASI	anamnesis tidak menggali riwayat kelahiran dan reaksi sesudah imunisasi sebelumnya. kok tidak boleh ditekan? pentabio benar tidak boleh ditekan?
IPM 1	Tidak menanyakan riwayat pribadi. Anamnesis kurang menggali faktor risiko. Korentang kan steril kenapa ditaruh di meja tidak steril dan lalu dipakai untuk mengambil kasa steril? Cuci tangan pakai 5 langkah WHO yaa. Minta pasien untuk membuka pakaian bagian bawah yaa jangan dibuka sendiri tanpa izin. Inspeksi genitalia eksterna setelah toilet vulva dan pasang spekulum? pasang duk setelah pasang spekulum? Kedua tangan ON karena tangan kanan memegang media transport dan tangan kiri memegang pipet dan kerudung. Cara pasang dan melepas spekulum tidak tepat dan tidak memperhatikan kenyamanan pasien, labia tidak dibuka dengan 1 tangan dan saat melepas hanya pakai 1 tangan dan tidak mempertahankan spekulum agar tidak menjepit porsio. Pemeriksaan pH menggunakan kapas lidi sisa yang sudah ditaruh di atas meja. Tidak melakukan inspeksi serviks dan dinding vagina setelah spekulum terpasang.
IPM 2	Baca soal ya dek, perlukah anamnesis? anamnesis untuk cross check identitas saja; PF pengukuran suhu diketiak ya dek jangan di luar baju walaupun hanya manekin, tidak memeriksa faring dan tonsil, brudinsky cara pemeriksaan benar namun salah menyebutkan nama brudzinsky 1-4, dx KDS? DD benar th/ perlu rawat inap tidak? edukasi: tidak rawat inap? komplikasinya belum disebutkan
IPM 3	Ax : sdh cukup baik. Px : akral hangat karena suhunya febris dek :). tdk bisa dijadikan patokan dehidrasi atau tdknya dari sana. Dx : dehidrasi akut disertai dengan dehidrasi ringan e.c salmonella --> kok tau e,c salmonella?? ada pemeriksaan penunjangnya yg mendukung itu kah?. Tx : Obatnya yg diresepkan paracetamol dan oralit saja kah?.
IPM 4	peserta kurang menyebutkan diagnosis banding, konseling dan edukasi kurang lengkap dan blm menyebutkan rencana rujukan sp. KJ bila tak kunjung membaik
KONSELING KB	Anamnesis baik. Konseling bagus. Pemilihan kontrasepsi tepat, namun masih menawarkan implant padahal pasien hipertensi. Komunikasi baik.
PPN	Dx ok Persiapan alat/pasien cara menerannya bagaimana ? Persiapan PPN tdk toilet vulva, tdk cek DJJ Kala 2 perasat ritgen tangan kanan tidak menahan kepala bayi... melahirkan badan sangga susur tapi tdk minta ibu mengejan... bayi yg sudah dilahirkan diapakan? bgmn penanganan bayi baru lahir? bungkus de.. supaya tdk hipotermi Kala 3 klem jaraknya kejauhan... gunting tali pusat gunting salah. tidak meregangkan tali pusat tidak melakukan masase dorso kranial di abdomen.. memerhatikan kontraksi sudah baik itu bagaimana de? Komunikasi ok Perilaku profesional cepat tapi perhatikan sterilitas alat bahan... kssa karena g cermat berjatuhan ke tmp tdk steril.... buang ampul oksi di tempatnya de... tdk di meja steril.

RESUSITASI NEONATUS	lampu dinyalakan ya, stepnya posisikan ispa dulu baru keringkan dan rangsang yaa,,jgn kebalik2, bantalnya tinggi bgt yaa...tdk ganti alas/handuk..VTP 1 ritme kecepetaan, pemilihan mask kegedean ya, sadar baru ganti,,heheh...VTP komprs sambung o2 dan reservoir ya, sadar setelah yg ke 2,, , semngattt..belajar lg yes...sbrnrnys dsh sigsp, kelamaan di persiapan
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	sdh baik
SIRKUMSISI	harusnya release yg bener di awal maka tidak lengket, walaupun lengket setelah mulai pemotongan maka masih ada teknik release yg lain), edukasi belum lengkap (kehabisan waktu)