

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711115 - DIAJENG SALSABILA KANAE

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	saat persiapan stlh minta pasien mencuci lengan minta pasien untuk mengeringkan lengan dan berbaring. semua alat dan kasa bekas pakai dibuang ke bengkok yak mbak tdk masuk ke duk steril lagi. edukasi pasca pemasangannya dilengkapi ya. tdk usah grogi
ANC	kurang periksa antropometri,ANC berikutnya harusnya 2 minggu lagi
IMUNISASI	anamnesis tidak menggali riwayat kelahiran. tidak disinfeksi tutup vial sebelum mengambil obat.
IPM 1	"Perhatikan relevansi, apa hubungan riwayat persalinan dengan keputihan? Lebih baik tanyakan tentang riwayat hubungan seksual dan keluhan pada pasangan. Keluhan lainnya hanya mual dan pusing-pusing? Tidak menanyakan RPK. Bagaimana cara toilet vulva yang benar? Labia dibuka dulu baru spekulum dimasukkan bukan bersamaan. Tidak melakukan inspeksi serviks dan dinding vagina setelah spekulum terpasang. Tangan kiri sudah ON kenapa pegang kasa steril? Cara melepas spekulum kurang tepat dan kurang memperhatikan kenyamanan pasien.
IPM 2	PF pengukuran suhu diketiak ya dek jangan di luar baju walaupun hanya manekin, pemeriksaan mulut tidak pakai senter? pemeriksaan kaku kuduk secara aktif atau pasif dek? brudzinsky 1 yang dilihat siku tau lutut dek?, bagaimna pemeriksaan brudzinsky 3? refleks fisiologis tidak dilakukan, dx hanya kejang demam? DD benar th/ perlu rawat inap gak? komplikasinya apa saja?
IPM 3	Ax : sdh baik. Px nya sdh cukup baik. Dx nya diperbaiki lagi ya dek. --> jawabannya : diare aku disertai dehidrasi ringan e.c virus. Tx : knp yg dikasi paracetamol aja? berapa kebutuhan cairan pasiennya, dibaca coba instruksinya lagi, kan disuru menghitung kebutuhan cairan jg. ga perlu oralit anaknya ni?. Edukasi masih kurang. observasi pasiennya perlu ga? diobservasi dmna? dan diberikan apa? cara observasinya bagaimana?.
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, sebaiknya RPK ditanyakan. Konseling baik. Pemilihan kontrasepsi tepat. Komunikasi baik.
PPN	Dx ok Persiapan alat / pasien posisi pasien bgmn ? persiapan alatnya dipastikan diawal y de.. Persiapan PPN tidak cek DJJ Kala 2 baik pimpin ibu mengejan... kepala belum sempurna keluar sudah diusap muka.. keringkan bayi dan bungkus y de... oksitosin mestinya sdh disiapkan d awal bukan pas mau injeksi... kelamaan.. bayi juga kedinginan.... klem plastik 1 aja.. yg 1 klem arteri... gunting salah... bayi diangkat?? bayi diberikan di dada ibu utk IMD y dee.... Kala 3 tidak masase uterus Komunikasi Perilaku profesional lakukan saja de... tidak banyak menyebutkan apa yg dilakukan.. perhatikan kenyamanan pasien. lebih baik lagi jaga kewanaman bayi yaaa
RESUSITASI NEONATUS	basic step salah ya, jangan dirangsang dulu ya sebelum suction,,,,posisi bantalan salah, resiko aspirasi...VTP 1: abis sribta VTPnya kok bentar?VTP kompresi sambung reservoir dan o2 ya,,,semngat...belajar lg ya...ohya epinfrin yg kasih asisten 2 bilang aja,,,dan asisten 1 gak boleh lepas tangannya saat kompresi
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	kompresi jari tegak lurus,,,

SIRKUMSISI	persiapan alat ada yg ketinggalan, aebenarnya sudah cukup tapi belum memastikan perdarahan sebelum di perban (kontrol perdarahan) dan edukasi kok gak boleh makan telur?
------------	--