

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711116 - MITHA RAHMA

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	Inform concent terdiri dari cara, tujuan, dan efek samping ya tdk hnytanya setuju atau tdk.lalu kl injeksi itu diaspirasi dl ya untuk memastikan tdk masuk ke vena. lalu saat menginjeksi di antara 2 pola sambil ditarik ya jarumnya pelan2. edukasi yang lain? efek sampingnya? kpn kembali?
ANC	kurang periksa antropometri, px leopold 1 dan 3 caranya salah, ANC berikutnya harusnya 2 minggu lagi
IMUNISASI	anamnesis tidak menggali riwayat kelahiran. tutup vial tidak didisinfeksi terlebih dahulu. belajar cara mengambil obat ya dek, bukan karena sudah mau habis terus pura2 udah 0.5cc, tapi harus tau cara ambilnya bagaimana. awalnya sudah benar yang diberikan saat ini pentabio dan polio, tetapi setelah selesai malah diralat yang dilakukan hanya pentabio saja dan bulan depan polio lagi. berarti polio dan pentabio 3 nya jadi mundur kapan lagi dek? kok jadi bingung :'(
IPM 1	Tidak menanyakan RPK.Ujung korentang kan steril kenapa dipegang dengan tangan yang tidak steril? Cuci tangan pakai 5 langkah WHO yaa. Spekulum tidak perlu pakai gel. Tidak inspeksi serviks setelah spekulum terpasang. Tidak memasang duk. Komunikasikan yaa pasien diminta tarik napas saat pasang spekulum. Melakukan pemeriksaan pH dengan kapas lidi sisa.
IPM 2	tdk ada perintah anamnesis dek, sebaiknya lakukan sesuai instruksi soal. hanya periksa meningeal sign saja. belum periksa keadaan umum, tanda vital, px st generalis. sudah periksa suhu. dx tdk lengkap, DD benar. tatalaksana hanya menyebutkan diazepam i.v jika kejang lagi atau fenitoin.belum menyebutkan perlunya rawat inap, pemberian terapi profilaksi dan antipiretik, belum lengkap ya. edukasi kurang sesuai karena dx tdk lengkap.
IPM 3	Ax : pemicu si anak ini diare apa? riwayat kehamilan dan persalinan ibu?. Px : perhatikan lagi informed consentnya ya dek.. Pemeriksaannya dirunutkan ya dek. jangan lupa nilai KU dan kesadaran pasien dulu dek. Antropometri?. Vital sign : tdk semua dinilai, yg dinilai hanya HR dan suhu saja. Data yg didapat : mata cowong, elastisitas kulit. Peristaltik ususnya gimana?, CTR nya bagaimana dek?. Dx : Diare e.c. rotavirus disertai dengan dehidrasi sedang. Dx : diperbaiki lagi yaa.. Tx : cara menulis resep oralit bagaimana dek?zink kenapa kosong? sediaan obatnya apa?dosis? paracetamolnya juga nulis resepnya bagaimana? yg dituliskan : paracetamol 125 ml saja. Edukasi : masih banyak yg kurang. bagaimana observasi?, bagaimana risiko penularan? higienitas?
IPM 4	Peserta kurang menyebutkan diagnosis banding, dan blm menyebutkan rencana rujukan sp. KJ bila tak kunjung membaik
KONSELING KB	Anamnesis baik, sebaiknya RPK ditanyakan. Konseling baik. Pemilihan kontrasepsi tepat, namun sebaiknya ditawarkan alat kontrasepi lain yang sesuai dengan kasus pasien. Komunikasi baik.

PPN	Dx ok Persiapan alat / pasien... menerannya bgmn caranya de? y kalo habis VT y ganti sarung tangan de... tidak ada simulasi Persiapan PPN kan info kasus sudah lengkap de? utk apa VT lagi? tidak pasang alas bokong... Kala 2 pimpin ibunya mengejan de...123 trus suruh apa?? mengejan atau apa? sangga susur 1 tangan di belakang kepala y de... baik mengeringkan bayi de... tapi habis ganti handuk mestinya bungkus bayi... bayi risiko hipotermi... oksitosin sdh disiapkan saat awal sampai di spuit.. tdk baru ngambil dari spuit pas mau injeksi... periksa bayi kedua dlu baru injeksi oksitosin... bayi agak serong ke atas? maksudnya gimana ? utk IMD.. kan di dada de bukan di perut... Kala 3 melahirkan plasenta tangan kiri menekan uterus arah dorsokranial y de.. Komunikasi berikan perintah yg jelas kepada pasien y de... Perilaku profesional cermat lagi tangani bayi baru lahir
RESUSITASI NEONATUS	basic step : lampu tdk dinyalakan, bantalan letak salah, posisi tangan kiri saat VTP msh salah,, saat kompresi sambung reservoir dan o2 ya..waktu habis ya lama dipersiapan, belajar lagi yaaa,,,,semngat...
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	sdh baik,epinefrin diberikan oleh asisten lainnya ya
SIRKUMSISI	kok nyerah..