

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

16711120 - AULIA AFIFAH

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	tetap inform concent dulu mbak sbml tindakan apa pun. IC: tujuan, cara, efek. sbml digambar pasiennya disiapkan dulu: suruh bersihkan lengan lalu berbaring. lain2 oke
ANC	kurang periksa antropometri
IMUNISASI	ujug2 langsung memberi edukasi pentingnya imunisasi :) anamnesis dulu ya dek. anamnesis tidak menggali riwayat kelahiran, riwayat reaksi setelah imunisasi sebelumnya. imunisasi yang dilakukan saat ini seharusnya bukan hanya pentabio, tapi apalagi dek? disinfeksi nya yang benar hanya 1 kali usap ya dek, jangan 2x usap seperti itu. edukasi waktu kembali tidak tepat. 2 minggu sekali pasien disuntik? kemudian yang selanjutnya lagi satu persatu begitu lagi?
IPM 1	Tidak menanyakan RPK dan riwayat pribadi. Cuci tangan sebelum pakai sarung tangan pakai 5 langkah WHO ya bukan cuma 2 langkah. Toilet vulva pakai alkohol?? Inspeksi genitalia eksterna setelah toilet vulva?? Cara memasang dan melepas spekulum tidak tepat dan kurang memperhatikan kenyamanan pasien. Kedua tangan ON karena memegang lampu.
IPM 2	PF tidak cuci tangan, cara pemeriksaan refleks babinstki pakai pangkal palu? tidak memeriksa head to toe; th/ baru antipiretik dan antikonvulsan, perlu rawat inap gak?; Dx KD kurang lengkap DD benar; edukasi: tidak perlu rawatinap? profilaksis perlu tidak? komplikasinya apa saja?
IPM 3	Ax : sdh baik. Px : peristaltik usus?. Dx : sdh benar. jangan bingung yaa. dipikirkan baik2 dengan mempertimbangkan aspek lain.. Tx : kenapa paracetamolnya malah dicoret?. ga butuh paracetamolnya kah?. Kan pasiennya td suhunya 38,7 dek.. Edukasi : sdh sesuai.
IPM 4	Peserta sudah dapat menggali stressor , untuk diagnosis banding kurang, untuk konseling kurang lengkap, dan blm menyebutkan rujukan ke dokter sp. KJ bila tak kunjung membaik
KONSELING KB	Anamnesis, RPD dan RPK belum ditanyakan. Konseling baik, sebaiknya dijelaskan pilihan beberapa kontrasepsi yang sesuai kasus pasien. Pemilihan kontrasepsi tepat. Komunikasi baik.
PPN	Dx ok Persiapan alat/ pasien handuk di taruh di perut masih terlipat utk apa? buka yg lebar de... selimut mestinya disingkirkan dlu... posisi ibu gmana ? cara ngejan gimana ? Persiapan PPN tdk toilet vulva... tdk cek DJJ Kala 2 lakukan saja tdk usah dijelaskan caranyaaa... baik mimpin ibu... tangan kiri ikuti gerakan kepala bayi... bentangkan handuk de... kalau sudah dikeringkan.. bungkus bayi y de... hipotermi bayinya.. periksa bayi kedua bukan VT tapi di palpasi abdomen... Kala 3 masuk kala 3 sebelumnya amankan bayi dulu de... ditaruh di perut ibu risiko bayi jatuh... melahirkan plasenta ok Komunikasi akan baik jika perkenalkan diri y de.. kurangimenyebutkan cara melakukan tindakan Perilaku profesional lebih perhatikan nyaman pasien dan keamanan bayi y de...
RESUSITASI NEONATUS	basic step : msh salah, isap dulu baru rangsang ya--> bahaya ya resiko aspirasi.. lampu tdk dinyalakan,, saat VTP kompresi lupa pasang o2 dan reservoir, dx.kurang lengkap
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	ok

SIRKUMSISI	belum kontrol perdarahan, jangan naruh alat di luar duk ya (Jadi on),, kok edukasi gak boleh makan telur?
------------	---