

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711121 - DOSAN SURYA SIDHARTA

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	stlh diminta mencuci lengan diminta berbaring yak. disinfeksi dengan povidone yak mas bkn alkohol. mess nya dari awal dimasukkan ke tempat steril aja mas agar mudah. pelan2 yaa masukan trokarnya sudutnya terlalu dalam dan jangan kasar gt mas. kl implannya masuknya terlalu dalam nanti sulit saat pengambilan. edukasi benar kok tetap jangan kena air dulu
ANC	px penunjang kurang 1, edukasi belum dilakukan, perhatikan waktu
IMUNISASI	anamnesis tidak menggali riwayat kelahiran, reaksi sesudah imunisasi sebelumnya, dan kondisi anak saat ini. anamnesis dulu yang lengkap baru lakukan selanjutnya ya. lokasi kurang tepat, anterolateral ya, kurang lateral. tidak tau cara pengambilan obat. lokasi penyuntikkan tidak tepat. cara penyuntikkan juga tidak tepat, kidal? kalau tidak kidal suntikkan pakai tangan kanan, dan tangan kiri jangan lupa berfungsi untuk memfiksasi lokasi yang akan disuntik. obat yang dipilih salah. setelah dipilih jangan lupa dilihat kadaluarsa dan lain2nya.
IPM 1	Tidak menanyakan RPD, RPK, riwayat pribadi, dan kebiasaan dan lingkungan. Lakukan pemeriksaan yang diminta soal yaa yang tidak diminta tidak perlu dilakukan.. Obyek glass itu steril apa tidak kok ditaruh di dalam duk steril? Cara pasang dan melepas spekulum tidak tepat dan tidak memperhatikan kenyamanan pasien, labia mayor tidak dibuka dengan 1 tangan. Sampel pemeriksaan tes amin diambil dari lokasi yang tidak tepat (diambil dari dinding lateral vagina). Sampel untuk kultur ditunggu 1-12 menit?? Kedua tangan ON karena memegang media transport. Larutan untuk wet mount alkohol?? Larutan untuk pemeriksaan sampel dari dinding lateral vagina NaCl?? Sampel untuk pemeriksaan pH diambil dari lokasi yang tidak tepat (diambil dari fornix posterior).
IPM 2	PF brudzinsky 4 belum dilakukan, KU kesadaran VS status generalis belum diperiksa, Dx benar, DD benar, th/ rawat inap tidak? perlu antipiretik tidak? profilaksis antikejang perlu tidak?
IPM 3	Ax : sdh baik. Px : peristaltik ususnya gimana?. Antropometri?. Dx : Diare cair akut disertai dengan demam dan dehidrasi sedang. Tx sdh benar. Edukasi : belum dilakukan karena kehabisan waktu kelamaan mikir nulis resepnya.. tak terasa 3 menit pun lewat saking asyiknya mengingat.. :D
IPM 4	Peserta kurang dapat menggali stressor, sdh benar menyebutkan diagnosis kerja namun salah dlm menyebutkan diagnosis banding, konseling kurang tepat dan blm menyebutkan akan merujuk bila tdk dapat ditangani ke sp. KJ
KONSELING KB	Anamnesis baik. Konseling sebaiknya menggunakan alat bantu/peraga. Pemilihan kontrasepsi tepat. Komunikasi baik.
PPN	Dx Ok Persiapan alat / pasien alat disiapkan tdk hanya disebutkan y de... oksitosin siapkan di awal y de.. sampai masuk spuit. Persiapan PPN toilet vulva tdk dilakukan.. tdk periksa DJJ.. Kala 2 baik memimpin persalinan.. tangan kiri jaga gerakan kepala dengan di atas kepala belakang y de... sangga susur 1 tangan di belakang k epala y de... bayi sudah dikeringkan.. ganti handuk dan tetap bungkus y de... hipotermi nanti... gunting tali pusat salah yaa tidak cek bayi ke 2... Kala 3 masuk kala 3 bayi tetap di perut de??? Komunikasi baik memperkenalkan diri.. baik melibatkan ibu slma proses... Perilaku profesional perhatikan lagi keamanan bayi y de...

RESUSITASI NEONATUS	basic step : isap dulu baru rangsang ya, VTP lihat gerakan dada bukan jam ya, SRIBTA terlalu lamaa...VTP kompresi harus dah dipasang o2 dan reservoir ya,,belajr lg ya...semngat...
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	
SIRKUMSISI	smegma dibersihkan setelah anestesi ya,, teknik anestesi juga yg beneran (belum mengecek spuit bebas ydara), , bed jangan buat naruh alat (jadi on), waktu habis masih belum selesai jahit preputium