

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

16711126 - INDA WIRA SYAFITRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
AKDR IMPLANT	cara pegang mes nya salah yak mbak saat insisi, kebalik, sisi yang tajam mengarah ke bawah. cara memasang implan kurang tepat: setelah masuk 1 batang keluarkan trokar sampai tanda 2 lalu geser ke sebelahnya. tdk dikeluarkan semua trokarnya. edukasinya yang lain? min 3
ANC	ax sudah relevan namun masih banyak yang belum digali baik rps maupun riwayat riwayat, px: cek BB namun tidak TB, selimut dipakai nutupi paha ke bawah, cek DJJ salah ya caranya harusnya saat mendengarkan dilepas tdk dipegang trus cek tdk hanya 5 detik tapi 1 menit atau 5 detik 1 3 dan 5, tdk cek his, tdk cuci tangan stlh px, px penunjang betul 1, edukasi hanya 1 yg sesuai kasus (jangan lp ANC lagi kapan)
IMUNISASI	Vaksin yang dipilih pentabio, salah seharusnya campak. sehingga penilaian tindakan imunisasi tidak dapat dinilai.
IPM 1	Tidak menanyakan RPD dan RPK (keluhan pada suami). Bekum cukup menggali faktor risiko. Sudah pakai sarung tangan steril kenapa pegang selimut?? Bisa minta pasien atau asisten untuk membukakan. Saat pasang spekulum labia dibuka dulu ya bukan cuma memegang labia. Tidak menyampaikan interpretasi hasil inspekulo serviks. Bedakan ya mana yang steril dan tidak steril, jadi tidak asal pegang. Sampel tes amin tidak tepat (diambil dari dinding lateral vagina). Cara melepas spekulum tidak tepat.
IPM 2	Tingkat kesadaran belum diperiksa. Belum mengukur tinggi dan berat badan. Nama pemeriksaan agak belum hafal ya. Pemeriksaan refleks fisiologis dan patologis belum dikerjakan. Diagnosis banding: polio??? Kejang demam yang tipe apa? Selain anti kejang diberikan apa lagi? Coba pikirkan. Jadi anak dirawat jalan? Masih sisa banyak lho waktunya.... Mestinya bisa untuk mengerjakan yang lain agar nilai optimal.
IPM 3	pemeriksaan fisik sebaiknya termasuk antropometri. perhitungan cairan masih salah, pelajari kembali plan C dengan baik. lama pemberian zinc masih salah. dosis pemberian oralit plan C kurang tepat. tatalaksana yang kurang tepat, edukasi menjadi kurang tepat. pasien tidak rawat inap?
IPM 4	anamnsis blm fokus pada keluhan, msh krg sistematis dan runut, perlu banyak latihan anamnesis ya mbak, diagnosis salah krn anamnesis blm adekuat, edukasi belum mencapai fokus yang diinginkan
KONSELING KB	kontrasepsi yang dijelaskan cukup yang sesuai dengan kondisi dan indikasi pasien saja. tidak perlu menjelaskan semua macam2 kb.
PPN	Dx dalam persalihan kala berapa de? Persiapan alat / pasien buka handuknya yg lebar de... biar enak nanti bungkus de bayinya... posisinya bagaimana ? cara mengejanya bagaimana? yg diajarkan cara bernapas... Persiapan PPN tdk pasang alas bokong tidak cek djj tdk toilet vulva Kala 2 pastikan kepala sudah keluar benar baru usap muka.. keringkan dg cara yg benar y de... trus ganti handuk.. trus bungkus... jangan dibiarkan telanjang terbuka.. risiko hipotermi... cek bayi kedua sebelum suntik oksitosin y de... Kala 3 masuk kala 3 amankan bayi dlu... jangan diletak di perut atau di bed... letakkan di dada ibu yaaa. teknik saat lahirkan plasenta tangan kiri menekan uterus arah dorsokranial yaa... masase uterus oke Komunikasi perkenalkan diri konfirm nama pasien Profesionalisme lebih hati2 jaga kondisi bayi y de...

RESUSITASI NEONATUS	saat akan melakukan mulai resusitasi sungkup sebaiknya sudah disiapkan
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	OK
SIRKUMSISI	persiapan pasien jangan lupa, cara pake handscoen sterilmu kurang baik shg tidak terjaga sterilitasnya, cek anestesi harusnya jepit ujung2 preputium, dalam sirkumsisi hindari penggunaan gunting berujung tajam ini beresiko melukai glands penis, arah jahitan jam 12 harusnya menjahit mukosa dan kulit yg terpotong bukan horizontal menjahit kulit dengan kulit sehat, jahit jam 6 juga harusnya menjahit 8 atau X distal frenulum yang dipotong kulitnya atau setidaknya mendekati, jadi jahitannya ada fungsinya, kalo membalut jangan sampai OUE ikut tertutupi,