

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711143 - FIRDHA NURUL CHASANAH

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	cara disinfeksi salah ya sirkuler, duk diletakkan sesaat setelah disinfeksi bkn sbmlm insisi.
ANC	ax sudah relevan namun masih banyak yang belum digali baik rps maupun riwayat riwayat, px: selimut dipakai nutupi paha ke bawah, tdk cek his, tdk cuci tangan stlh px, edukasi kurang maksimal krn dalam proses anamnesis kurang bisa menggali, edukasi hanya menyebutkan 2 dari 3 poin (ANC kapan lagi jangan lupa juga disampaikan ya),
IMUNISASI	desinfektan area sebelum menyuntik cukup satu kali usap, jangan di usek-usek.
IPM 1	Tidak menanyakan RPD, RPK (keluhan pada suami), dan kebiasaan dan lingkungan. Cuci tangannya WHO ya bukan steril, dan lakukan dengan sistematis langkah-langkahnya. Alasan pemilihan spekulum yang besar bukan karena pasien sudah bersuami yaa. Pemeriksaan bimanual setelah pasang spekulum???? Tangan kanan on karena memegang pipet dan malah pegang kapas lidi steril lagi. Ambil sampel dinding vagina dengan kapas lidi bekas sampel fornix posterior.
IPM 2	Pemeriksaan awal keadaan umum, tingkat kesadaran dan tanda vital ya, lalu oemeriksaan TB dan BB, baru status generalis. Chaddock itu refleks patologis ya, bukan fisiologis. Refleks fisiologis malah belum diperiksa. Belum mengemukakan diagnosis diare cair akut. Pasien dipulangkan?
IPM 3	auskultasi abdomen sebaiknya dilakukan sebelum palpasi. selebihnya sudah baik, hanya perhitungan tetesan infus masih salah.
IPM 4	ok, tapi namanya yg konsisten ya mawar apa ratna
KONSELING KB	kontrasepsi yang dijelaskan cukup yang sesuai dengan kondisi dan indikasi pasien saja. malah jadi kayak sales dek. tidak perlu menjelaskan semua macam2 kb. anamnesis masih belum lengkap, ibunya sekarang masih menyusui tidak dek?
PPN	Dx ok Persiapan alat / pasien posisi bgmn? kapan mengejan dijelaskan tapi caranya bagaimana? Persiapan PPN toilet vulva ? periksa dj ? Kala 2 baik memandu ibu mengejan... penanganan bayi pasca persalinan oke tidak injeksi oksitosin Kala 3 melahirkan plasenta tangan kiri menekan uterus arah dorso kranial y de.. Komunikasi perkenalkan diri y de.. konfirm nama pasien Profesionalisme ok
RESUSITASI NEONATUS	belum selesai, OK, hanya belum menyebutkan diagnosis
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	OK
SIRKUMSISI	persiapan pasien jangan lupa, problem besarnya adalah tidak pake duk, koq nge klem pake needle holder???, kenapa perlu tanya dulu keluarga pasien mau di klem jam 6 atau tidak???, dalam sirkumsisi hindari penggunaan gunting berujung tajam ini beresiko melukai glands penis, pegang jarum malah pake pean/mosquito, alat2 yg digunakan salah, arah jahitan jam 6 sudah benar, namun yg dijahit kenapa sampai glands penisnya, harusnya mukosa dan kulit saja, motong preputiumnya sudah bagus/rapi, kalo membalut jangan sampai OUE ikut tertutupi dan sebaiknya diberi salep antibiotik atau kassa antiseptik gliserin (sofratul),