

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711151 - SHINTA ARIYANI WISNUPUTRI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	kemasan plastik AKDR ditaruh di meja steril, ON, kemasan plastik tidak steril. memasang AKDR dibuka dari kemasan plastik dan diletakkan di meja steril, prinsip no touch loading tidak dipakai. prinsip sterilitas kurang terjaga dg baik. tidak memakai cunam. benang dipotong saat tabung sdh ditarik semua, benang tidak diklem, sisa benang bisa jatuh ke rongga vagina.
ANC	kurang periksa TFU dan DJJ serta status generalis terutama konjungtiva anemis/tdk, harusnya ANC sebulan lagi walopun nggak ada keluhan dong
IMUNISASI	anamneisi kurang (riwayat kelahiran, masalah pada imunisasi sebelumnya, kondisi anak saat ini), jenis imunisasi salah, komunikasi kurang, imunsasi berikutnya salahjuga, kejadian pasca kipi belum dijelaskan
IPM 1	anamnesisnya bisa dilengkapi lagi ya, terkait kebiasaan, higienitas pasien, riwayat seksual, dan riwayat seksual pasangan; inspeksi cerviks seharusnya dilakukan ya jangan hanya vagina, lakukan saat inspeksi bukan saat bimanual; kedua tangan on saat memegang plastik media kultur; pemeriksaan KOH harus difiksasi dengan alkohol?; lain2 sudah baik
IPM 2	walaupun kasus sudah ada data anamnesis tetap diperlukan kroscek data. cuci tangan lupa, penggunaan alat pengukur TB salah, Px kepala leher-Thorax-abdomen harus dilakukan. meningeal sign cuma bisa kaku kuduk. reflek fisiologi dan patologis lupa?. diagnosis Kejang demam yang mana?, harusnya rawat inap (observasi 24 jam) bukan 2-3 jam saja. diare tidak di obati?. edukasi lebih hati-hati (prinsip breaking bad news lebih dipelajari lagi, "lihat ekspresi pasien, lebih empati). belajar lagi...
IPM 3	Lupa cara menghitung kebutuhan cairan. Tidak memberikan edukasi utk monitor rehidrasi dgn mengamati BAK anak (krn diawal jg tdk ditanya ttg BAK anak). Tanda dehidrasi yg tdk disebutkan : mata cowong, CRT. Tatalaksana farmakoterapi minimal sekali.
IPM 4	dek, uring2an itu blm tentu bg dari mania, kalau curiga ada mania galilah kriteria yg sesuai dg mania, kan byk banget simptomnya.
KONSELING KB	Anamnesis, sebaiknya riwayat menstruasi, riwayat kehamilan dan persalinan, RPD dan RPK digali. Konseling baik. Pemilihan kontrasepsi tepat. Komunikasi sebaiknya gunakan bahasa awam (misal tuba fallopi diganti saluran indung telur)
PPN	belum menyebutkan dx. belum menyiapkan posisi ibu, belum desinfeksi vulva. belum periksa adakah lilitan, teknik melahirkan bahu belum benar, belum memastikan tdk ada bayi kedua, belum periksa apgar skor. teknik melahirkan plasenta belum benar. tdk menyebutkan tanda2 pelepasan plasenta
RESUSITASI NEONATUS	Menerima bayi tanpa kain kering dan kain belum digelar di meja resusitasi. Tindakan terlalu lambat, waktu habis-baru RJP. Alur kurang sistematis. Langkah awal kurang isap lendir.
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	
SIRKUMSISI	ok