

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711175 - INTAN SUSMITA RAFSANJANI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	inform concent sampaikan cara, tujuan, efek samping. pegang lidocainnya pake kasa mbak biar gak jatuh. kasih duknya di awal mbak, langsung setelah disinfeksi bkn sesaat sbm masukkan implan kasa bekas langsung taro bengkok yaa. hati2 tangan yng sdh pakai sarung tangan jgn memegang bagian yang tdk steril tdk dimasukkan ke duk steril lagi. edukasi sdh baik,
ANC	ax sudah relevan namun bbrp masih kurang lengkap, cek BB namun tdk TB, tdk cek DJJ dan his, tdk cuci tangan sbm dan stlh px, klo anemia salah ya khan Hb masih 12.... edukasi betul 2 dari 3
IMUNISASI	penyuntikan campak adalah sub kutan, seharusnya sudut suntikan 30-40. (yang dilakukan peserta ujian=90 derajat, ini untuk IM). jadwal kunjungan dan planing vaksin selanjutnya salah.
IPM 1	Ananamnesis cukup baik. Lampunya beneran dinyalain yaa. Sebelum toilet vulva diinspeksi dulu genital eksternanya, apalagi toilet vulvanya pakai povidon iodine kan yang tampak povidonnya. Cara pasang spekulum tidak tepat, labianya dibuka dulu yaaa dek. Inspekulo tanpa lampu apakah bisa tervisualisasi?? Savlon dan Nacl apakah bisa saling menggantikan?? Kalau sebelum diswab vagina didesinfeksi dulu dengan savlon kan sampelnya jadi rusak. Cara melepas spekulum tidak tepat, labia tidak dibuka dulu dan langsung dicabut spekulumnya tanpa diputar dan tanpa dikomunikasikan kepada pasien. Hormati dan jaga kenyamanan pasien ya dek.
IPM 2	Coba pelajari lagi cara tes Kernig. Periksalah juha refleks fisiologis dan refleks patologis pada tangan dan kaki. Mengapa anda tidak menyarankan rawat inap maupun konsultasi/rujukan?
IPM 3	pemeriksaan fisik sebaiknya meliputi berat badan dan tanda dehidrasi pada anak. diagnosa kurang tepat, tatalaksana plan B juga kurang tepat. apakah 100ml/kgBB cairan pada plan B? apakah zinc 6 hari?. edukasi menjadi salah , ketika tatalaksana juga kurang tepat.
IPM 4	ok, edukasinya bisa lebih optimal sbnarnya krn waktunya masih cukup. misal tentang bberpa hal yg sudah dilakukan pasien ttg diet atau informasi nutrisi, ttg relasi dan pertemanan, prestasi kerja
KONSELING KB	anamnesis nya belum lengkap. sebenarnya sudah bagus, tetapi kok sempat ragu2 :)
PPN	Dx ok tapi kok Nona? Persiapan alat / pasien gunakan sarung tangan yg benar y de.. kalau perlu ganti tdk usah simulasi... cara mengejanya bgmn? ampulnya dibaca de... yg kamu ambil sbnrnya lidocain buka oksitosin... Persiapan PPN utk apa VT lagi... kan infonya sdh didapat lengkap de... periksa DJJ oke.. Kala 2 pimpin ibu mengejan de.... jangan tarik napasnya saja... melahirkan kepala tangan kiri tidak nahan di simfisisi y de... menjaga gerakan kepala bayi... melahirkan badan nggak usah dialasi duk tangannya... segera keringkan dan bungkus bayi de.. jangan dibiarkan terbuka... bisa hipotermi... bayi bukan diselmuti juga di perut de.. kalo tetep disitu kamu mau kala III y akan menghalangi.. bayi juga risiko jatuh... periksa janin kedua sebelum suntik oksitosin... Kala 3 melahirkan plasenta tangan kiri menekan uterus dorsokranial de.. periksa sisa jaringan nggak langsung tangan masuk.. kalo cek di plasenta utuh ya tangan gak usah eksplasi... Komunikasi komunikasikan lebih baik apa yg harus pasien lakukan.. terutama saat memimpin mengejan... Profesionalisme sampah buang di tempatnya y de... kurangi bicara langka2... perhatikan kenyamanan pasien...

RESUSITASI NEONATUS	Belum selesai, cukup baik
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	OK, cukup baik
SIRKUMSISI	jangan lupa persiapan pasien, cara pake handscoen sterilmu kurang baik, dalam sirkumsisi hindari penggunaan gunting berujung tajam ini beresiko melukai glands penis, jahit jam 6 juga harusnya menjahit 8 atau X distal frenulum yang dipotong kulitnya atau setidaknya mendekati, jadi jahitannya ada fungsinya, edukasi obat yg diberikan tetap perlu juga kemungkinan komplikasi yg muncul