

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711084 - AHMAD MA'RUF MUTTAQIN AMINANTO

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	persiapan: pemilihan ukuran spekulum sesuai dengan besar badan pasien ya, sondase posisi sonde menghadap ke atas, pemasangan: teknik withdrawal kurang tepat profesionalisme: saat akan memasang spekulum dll minta pasien tarik nafas panjang lalu saat menyibakkan selimut minta ijin dulu ya
ANC	ANAMNESIS: Identitas sebaiknya lengkap ya pekerjaan dan alamat juga ditanyakan. Untuk RPD, RPK, Lingkungan dan kebiasaan kurang tergal. Lain2nya baik dan relevan. FISIK: Oke, good job! hanya kurang pemeriksaan his ya (penting ya utk tatalaksana PP perlu segera SC apa tidak) PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: Oke, tapi tidak lengkap sesuai diagnosis obstetri. EDUKASI: Pasien PP harusnya dimondokkan ga ya? Pasiennya masih perdarahan jangan dibiarkan pulang ya..
IMUNISASI	sudah menanyakan (tanggal lahir, riwayat imunisasi sebelumnya), hanya menanyakan apakah anaknya sehat? tapi tidak diperjelas sehatnya bagaimana, giring pasien ke keterangan tertentu yang diperlukan dokter terkait imunisasi, jangan mudah percaya dengan pasien, tidak menanyakan riwayat kelahirannya, tidak menanyakan efek akibat imunisasi sebelumnya, sudah menyarankan imunisasi yang dapat dilakukan (HB, polio dan DPT)/ IC menjelaskan tujuan,kesediaan, cara dan resikonya (kok ada bentol2?)/ sudah mengecek vaksi, tapi hanya kelayakannya, tidak mengecek kondisi vaksi lainnya, tidak menghangatkan vaksin, sudah menyampaikan lokasi penyuntikan, siapkan dl vaksinnya, kalau sudah siap baru desinfeksi/ tidak membuang spuit pada box kuning yang disediakan/ anamnesis dilakukan sebelum tindakan imunisasi ya dek
IPM 1	ok. sip. hati-hati sama jembatan keledainyaaaaaa.....
IPM 2	belum periksa kepala, leher, thorax, abdomen. refleks fisiologis dan patologis harusnya diperiksa kanan dan kiri. DD kejang demam berulang kurang tepat. edukasi belum menjelaskan kemungkinan komplikasi yg bisa terjadi bila kejang berulang
IPM 3	riwayat pengobatan dan tanda dehidrasi blm ditanyakan,pemeriksaan fisik abdomen tidak dilakukan,diagnosis sudah tepat,penatalaksanaan sudah tepat ,edukasi sudah baik
IPM 4	Sudah oke dan lengkap
KONSELING KB	Ax dilengkapi ya, supaya bisa digali kondisi2 pasien yg berhubungan dg pilihan kontrasepsinya : Ax kasus ginekologi sperti riw persalinan, kehamilan, menstruasi, KB sebelumnya, dll belum digali. perlu juga diminta konsultasi dg suami karena efek samping IUD bs mengurangi kualitas hub seksual. Kb alami dan kontak tdk dijelaskan
PPN	DX: sudah benar, namun kurang "inpartu"; KALA 2:tidak melakukan toilet vulva sebelum persalinan; posisi tangan untuk perasat ritgen kurang tepat; sebelum menyuntikkan oksitosin, sebarusnya mengecek ada tidaknya bayi ke 2; KALA 3: saat plasenta sudah ada di vulva, maka cara melahirkan dg memutar plasenta, bukan ditarik keluar; KOMUNIKASI:ok; PROFESIONALISME: perhatikan kembali prinsip aseptik ya; lebih teliti lagi dalam managemen PPN
RESUSITASI NEONATUS	Langkah awal lebih dari 30 detik. Lupa pasang oksimetri setelah langkah awal. Namun tetap memasang setelah ingat. Kompresi lupa pasang O2. Langkah sistematis dan benar. Lupa menyampaikan diagnosis.
SIRKUMSISI	sudah perform, hanya teknik menggunakan instrumen untuk membantu proses agar lebih maksimal.