

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711100 - AULIA FARICHA HIDAYAT

| STATION | FEEDBACK |
|--------------|--|
| AKDR/IMPLANT | sudah sambung rasa, informed consent, menyiapkan pasien, menyiapkan alat, cuci tangan, pakai handscon, toilet vulva, pasang duk lubang, desonfeksi serviks, pasang cunam, sondase, memasang sayap akdr, mengatur elips, insersi, memotong benang, melepas cunam, desinfeksi portio, melepas spekulum, merendam di larutan clorin |
| ANC | Ax: sudah bagus. Px penunjang: bisa kamu usulkan USG ya dek untuk menilai ada tanda kehamilan (GS ada atau tdk). Dx: kenapa anemia gravidarum??? --> coba dibaca lagi kriteria Hb anemia untuk wanita hamil berapa ya dek? padahal keluhan awal adalah muntah-muntah. Performa kamu dari awal s/d px fisik bagus sekali dek, hanya saja Dx nya tidak tepat sehingga edukasi dan penanganan tdk tepat. tidak mengedukasi jadwal kunjungan selanjutnya. Untuk Dx nanti disebutkan G?P?A? , UK?, dengan? begitu ya dek. semoga sukses |
| IMUNISASI | secara umum ok, sudah anamnesis ke pasien dengan baik. sudah menggali riwayat imunisasi, keluhan saat ini, namun belum menggali riwayat kelahiran dan riwayat reaksi imunisasi sebelumnya. pilihan imunisasi sudah ok, sudah tahu bahwa butuh hepatitis B dan campak. cuci tangan belum sesuai WHO. cara penyiapan vaksin OK, namun belum mengecek keamanan vaksin. untuk disinfeksi kulit khusus pada prosedur imunisasi pakainya air hangat ya. kalau mau ambil vaksin sebanyak 0,5 kenapa pakai spuit 5cc? harusnya pakai spuit 1 cc. untuk jarumnya betul sudah diganti tapi diganti yang kecil harusnya biar nggak sakit. cara nyuntiknya kurang lege artis. seharusnya posisi telunjuk di bawah spuit dan betul 30-40 derajat sambil mencubit. bekas suntikannya kan kecil, kok kassa sterilnya segedhe gaban? kasih aja kapas steril. jangan kebalik ya, safety box itu untuk spuit dll, bukan untuk kapas. kapas itu masuknya ke sampah medis. untuk edukasi yang diberikan sudah cukup bagus, hanya mengenai resiko pasca imunisasi kurang. |
| IPM 1 | well done!!! Keep up the good work!! |
| IPM 2 | pemeriksaan yang dibutuhkan sudah oke cuma krang cuci tangan, penjelasan komplikasi yang mungkin terjadi belum, kok gak dirujuk |
| IPM 3 | Px fisik diperiksa abdomen juga ya. Penulisan resep diperhatikan ya. S u.e atau S. lainnya ? Obatnya msh ada yg perlu diberikan ga? |
| IPM 4 | daripada mengphp pasien lebih baik beri tahu berat badan yg diinginkan berapa sekarang bb na berapa klo dengan bb sekarang kira2 strategi apa untuk mencapai penurunan berat badan bla bla bla, hindari blg itu hanya perasaan mbak aja lha nek pasienne lemu tenan moso ga boleh dibilang mmg obes, coba justru diarahkan pada peningkatan percaya diri, memandang obese dg lbh proporsional |
| KONSELING KB | Ax: riwayat KB sebelumnya tidak ditanya detail, konseling: karena anamnesis awal kurang lengkap, jadi konseling pemilihan KB awalnya menjadi kurang tepat tetapi di akhir sudah sesuai masalah pasien, belum mengecek pemahaman pasien, |
| PPN | Diagnosis oke. Tidak menyampaikan posisi melahirkan yang baik. Tidak menyampaikan perlu episiotomi/tidak. Saat injeksi oksitosin seharusnya desinfeksi dl. Kala 3 oke. |

| | |
|---------------------|---|
| RESUSITASI NEONATUS | belum persiapan sudah minta bayi. kelamaan dik, bayinya keburu tambah jelek kondisinya. siapkan semua dulu baru terima bayi. lihat lg urutan basic step. saat VTP kompresi sebaiknya pakai oksigen. minta asisten utk masukkan epinefrin. setelah epinefrin baru pakai oksigen. diagnosis salah |
| SIRKUMSISI | good job, edukasi ditambahin makanan tidak ada pantangan yaa, makan yang bergizi, resep kok cuma satu antibiotik dosis salah lagi.. |