

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711111 - ? ALFI BRILLIANTI CHRISNA DE

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	sudah baik. tehnik anest dan finishing jg sdh baik.
ANC	ANAMNESIS:istilah hipertensi sebisa mungkin dihindari ya, krn tidak semua org paham artinya;UK ok; HPL ok; secara umum ax sudah baik; PX FISIK &OBS:tidak memeriksa antropometri; DJJ 11-12-12 jangan bingung ya, bisa menilai 1 menit dr nilai itu; PX PENUNJANG:ok; DIAGNOSIS:ok; EDUKASI:ok namun jadwal ANC selanjutnya tidak disampaikan; KOMUNIKASI:ok; PROFESIONALISME:lebih te;iti lagi ya dalam prosedur ANC
IMUNISASI	ok. sip.
IPM 1	belum sempat resepkan obat kehabisan waktu
IPM 2	sebaiknya alfi perhatikan lagi ya soalnya tdk perlu dianamnesis lsg k px aja agar tdk memakan waktu. px: walau dengan manequin tetap dilakukan sesuai prosedur ya bgmn cara mengukur suhu pakai raksa, termometernya di kibaskan dl kan, status generalis krn ini diminta melakukan pemeriksaan fisik jd dilakukan ya bkn ditanyakan, px neurologis meningeal sign dn patologis oke fisiologis dilakukan simetris ya kanan kiri dan dibaca lagi cara melakukan px dgn posisi berbaring, dx oke, tx: pasien saat ini sdh kejang dan seting di igd sehingga tx pendahuluan yg dimaksud apakah perlu mondok/ tdk, tx profilaksis intermitennya. edukasi: okee cara menyampaikan sdh baik tetapi isinya yg kurang perlu gak tx rumatan jangka panjang krn pasien kdk
IPM 3	menggali keluhan muntah (makan sebelum muntah,), keluhan diare (onset, dan keluhan demam (onset,)--> riwayat pengobatan, RPD (ranap), RPK, teman dan lingkungan keluhan serupa, riwayat imunisasi, minum susu, makan sejak diare, aktivitas sejak sakit, rewel, pengasuhan anak--> anamnesis banyak hal yang belum tergali untuk menegakkan diagnosis/ ic belum menjelaskan tujuan, cara, resiko serta persetujuan/ baik sudah cuci tangan sebelum px, periksa suhu, nadi, respi, antropometri sudah, belum periksa keadaan umum dan kesadaran, turgor kulit dan ekstremitas, lain-lain sudah baik, serta belum cuci tangan setelah px/ dxdiare dengan dehidrasi ringan sedang kurang lengkap/ sudah menjelaskan terkait penggunaan obat penurun panas, dan dehidrasinya, penggunaan oralit, vitamin c untuk diare apakah tepat/ kelengkapan resep belum ditulis dengan baik (dokter, tanggal), frekuensi pemberian pct 1x? / belum ada terapi untuk kebutuhan cairannya,
IPM 4	anamnesis kurang sistematis sehingga stressor kurag tergali, diagnosis sudah tepat, hanya perlu lebih berlatih lagi sehingga tidak terlihat bloking/ terlihat berpikir saat bertanya ke pasien
KONSELING KB	ax belum banyak menggali kondisi pasien (harusnya digali ya ada ga indikasi dan kontraindikasi tertentu pada pasien, ada ca tdk, ada keputihan tdk, PID tidak, DM HT tdknya, dll), jangan lupa menggali pengetahuan KB ibu juga sebaiknya yang dijelaskan beberapa jenis kontrasepsinya itu yang sesuai kondisi pasien. jika sudah jelas kontraindikasi tidak usah terlalu jauh dijelaskan, sisa waktu masih banyak (3 menit),,,bisa dipake u menggali anamnesis kontraindikasi dll
PPN	Persiapan posisi ibu sedikit kurang lengkap.
RESUSITASI NEONATUS	Masuk ruang ujian kok bingung. Persiapan 4 menit. Belum edukasi keluarga. VTP tidak melihat pengembangan dada bayi. FJ 120 tapping off sambil dibawa ke ruang NICU. Apakah bayi sudah bernapas spontan??? Diagnosis tepat.

SIRKUMSISI	membuka tutup benang harusnya jangan menggunakan sarung tangan steril. baru selesai satu jahitan, waktu habis. belum membuat resep dan edukasi.
------------	---