

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711123 - MOHAMMAD ALVIAN SUBHAKTI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	persiapan: saat inform concent sebaiknya dijelaskan cara dan tujuan pemasangan, belum memposisikan psien di tepi perineum, sebaiknya saat membuka selimut pasien meminta ijin dan dilakukan sbml memakai sarung tangan steril, pemilihan ukuran spekulum disesuaikan ya dgn besar badan pasien ya, disinfeksi dilakukan lebih dulu sebelum pemasangan cunam. teknik 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: Oke. FISIK: Oke, hanya kurang pemeriksaan his (penting pada PP utk tatalaksana) PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: Oke. EDUKASI: Habis waktu.
IMUNISASI	menanyakan riwayat imunisasi sebelumnya tapi belum menanyakan efek dari imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini belum menanyakan riwayat kelahiran (bb lahir, berat sekarang, lahir normal tidak dll)/ ic sudah, belum menjelaskan cara dan resiko/ sudah mengecek kelayakan vaksin, belum mengecek tanggal kadaluarsa, belum menghangatkan vaksin/ posisi pengambilan vaksi tidak dijungkir, belum membuang spuit pada box kuning
IPM 1	terapinya perhatikan pilihan dosis dan cara penggunaan ya.
IPM 2	lakukan tugas sesuai soal saja. belum periksa thorax dan abdomen. diagnosis kurang lengkap, diagnosis nbanding benar. edukasi belum menjelaskan kemungkinan komplikasi yg bisa terjadi akibat kejang. Rencana terapi kurang lengkap. obat apa saja yang akan diberikan selama dirawat?
IPM 3	anamnesis sudah baik (pertahankan ya dek), pemeriksaan vital sign tidak dilakukan, pemeriksaan fisik sangat kurang sekali (kenapa pmx abdomen yg dilakukan hanya palpasi dan inspeksi dek? lakukan dengan lengkap ya), tidak melakukan pemeriksaan tanda2 dehidrasi (turgor kulit?), diagnosis kurang tepat (tanda2nya periksa lagi yg lain jangan hanya mata dan mulut saja yg diperiksa), tatalaksana salah, edukasi yg diberikan kurang tepat, tidak ada renc utk merujuk
IPM 4	Sudah oke dan lengkap
KONSELING KB	Ax dilengkapi ya, supaya bisa digali kondisi2 pasien yg berhubungan dg pilihan kontrasepsinya : RPK blm digali, Ax kasus ginekologi sperti riw persalinan, kehamilan, menstruasi, KB sebelumnya (durasi, efektivitas, efek samping), dll belum digali. KB alami dan kontak tdk dijelaskan. cara komunikasi baik. implan mahal atau tdk perlu dilihat dengan lama perlindungan ya. apakah IUD selalu nyeri haid? kontak belum dijelaskan. karakteristik pasien yang pasrah sebaiknya diarahkan atau diberi alternatif yg lbh sedikit nt didiskusikan dg suami.
PPN	DX: ok; KALA 2: lampu tidak dinyalakan; tidak melakukan toilet vulva; tangan kiri saat perasat ritgen kurang tepat, cukup menahan vulva saja, bukan menutup vulva; KALA 3:ok; KOMUNIKASI: ok; PROFESIONALISME:perhatikan kembali prinsip aseptik ya
RESUSITASI NEONATUS	Setelah HR>100 dinilai dulu usaha napas dan adakah sianosis? Bila sudah ada usaha napas dan bayi masih sianosis beri O2 aliran bebas.
SIRKUMSISI	teknik sirkumsisi sudah benar. waktu habis beberapa step blm dikerjakan