

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018**

15711127 - SAHDELLAGUSTINA

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	persiapan: langkah cuci tangan whonya ya mbak, saat sibakkan selimut sdh pakai sarung tangan jadinya on, lampunya diarahkan ke vulva jgn cm dinyalakan saja. pemasangan: teknik oke profesionalisme: saat akan memasang spekulum dll minta pasien tarik nafas panjang lalu saat menyibakkan selimut minta ijin dulu ya
ANC	ANAMNESIS: Baik dan adekuat, hanya RPD, RPK, Lingkungan Kebiasaan kurang tergali. FISIK: Antropometri (TB tidak diukur). VS (Suhu, nadi dan respi tidak diukur). Cuci tangan tidak sesuai 6 step WHO. Status generalis, Leopold, TFU dan DJJ oke. His tidak diperiksa. PENUNJANG: Hanya 1 (soal minta 2) DIAGNOSIS: salah (bukan akreta ya) EDUKASI: Tp pasiennya harus segera imobilisasi ya dek
IMUNISASI	sudah menanyakan (tanggal umur, tanggal lahir, riwayat imunisasi sebelumnya, menjelaskan jenis imunisasi yang akan diberikan (HB, polio dan DPT)), tidak menanyakan riwayat kelahiran dengan lengkap, riwayat efek akibat imunisasi sebelumnya, tidak menanyakan kondisi pasien saat ini/ tidak menjelaskan manfaat imunisasi, sudah menyebutkan cara tapi belum menjelaskan resiko imunisasi/ spuit yang dipilih sebaiknya jangan 1 cc, untuk im, tidak membuang udara, tidak menghangatkan vaksin, tidak mengecek kelayakan vaksin (dilakukan sebelum imunisasi, bukan setelah imunisasi), untuk dpt tidak perlu ditekan dengan kasa, baik sudah memasukkan spuit ke box kuning/ anamnesis terkait kondisi pasien saat ini ditanyakan sebelum imunisasi ya, bukan setelah imunisasi/ yang diinjeksikan vaksinnnya DT bukan DPT
IPM 1	nyalakan lampu dulu biar mudah mengarahkan ke pasien. terus cuci tangan yg benar sebelum pakai handscoon.... jadi jangan habis pegang lampu lgs pasang handscoon. ga usah pakai gel ya spekulumnya. kassa buang di bengkok dunk...jangan di meja steril. bedakan antara kotromoksazole sm kotrimazole ya de....
IPM 2	lakukan tugas sesuai instruksi soal saja. teknik pemeriksaan babinski salah. belum periksa refleks fisiologis.
IPM 3	faktor resiko ,riw pengobatan belum ditanyakan,tanda2 dehidrasi yg ditanyakan masih kurang,pemeriksaan abdomen apa saja dek?lakukan dengan lengkap y jgn hanya auskultasi sja,diagnosis kurang lengkap,dehidrasi berat ko disuruh pulang dek?salah ya,tatalaksana farmakologi kurang lengkap (evaluasi tanda vital selama rehidrasi,nilai lagi derajat dehidrasinya),penghitungan kebutuhan cairan masih sangat kurang (hitungantetes permenit juga dihitung ya dek)
IPM 4	Stressor tidak tergali dengan baik, peserta agak bingung mau bertanya dari mana dan awalnya tidak mengenali kasus sebagai kasus psikiatri. Diagnosis yang dibuat juga belum betul.
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
PPN	DX:x benar namun tidak lengkap, hanya menyebutkan "kala 2"; KALA 2:tidak meletakkan duk pada bokong pasien sebelum persalinan; sebelum menyuntikkan pksitosin, didisinfeksi dulu yamemotong tali pusat dg gunting tali pusat, bkn dg gunting benang ya; KALA 3:melahirkan plasenta jika sudah di vulva dg cara memutar plasenta ya; KOMUNIKASI:ok; PROFESIONALISME: perhatikan kembali prinsip aseptik dan cara melakukan step PPN yg benar

RESUSITASI NEONATUS	Kain basah tidak diganti. Langkah sistematis, namun setelah HR 150 dan sudah napas spontan kenapa tetap di VTP? Usia bayi baru 4 menit, jadi target saturasinya berapa?
SIRKUMSISI	sudah perform, hanya teknik menggunakan instrumen untuk membantu proses agar lebih maksimal.