

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

15711141 - SHELA ASYIAH GRANITYA

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	sudah sambung rasa, menyalakan lampu, menyiapkan alat, cuci tangan, pakai handscoon, toilet vulva, pasang duk lubang, pasang spekulum, desinfeksi serviks, pasang cunam, sondase, mengatur elips, memasukkan sayap, insersi, melepas cunam, melepas spekulum, memasukkan ke chlorin, lupa nggunting benang saat spekulum masih terpasang
ANC	Px fisik tidak sistematis, seharusnya antropometri--> VS --> fisik tubuh. edukasi kurang mengedukasi jadwal kunjungan selanjutnya. lain2 okeh sekali. sukses terus ya dek
IMUNISASI	sudah cukup baik, menggali riwayat imunisasi, riwayat reaksi imunisasi, dan kondisi saat ini. namun belum menanyakan mengenai riwayat kelahiran anak. pilihan vaksinnnya sudah ok, campak tapi aslinya pasien ini butuh hepatitis B juga lho. untuk cuci tangan nggak usahlah ditambahin langkah mengusap tangan di akhir sesi. persiapan vaksin sudah ok, hati-hati ya megang jarumnya, pelajari one hand technique. untuk spuit setelah diganti jarumnya ya dikeluarkan lagi udaranya. itu kenapa diganti jarum yang gedhe, ganti pakai yang kecil aja biar nggak sakit. untuk disinfeksi kulit pakainya air hangat aja. itu kan lukanya kecil, kenapa diberi kassa sebesar gaban? pakai aja kapas steril. jangan lupa bersih-bersih setelah tindakan. edukasinya ok
IPM 1	well done!!! Keep up the good work!!
IPM 2	dd 1 kurang tepat, cuci tangan setelah pemeriksaan belum, edukasi kemugngkianan komplikasi belum disampaikan (ini menngitis lho), iki kasuse apa ya kok pake F75/100,
IPM 3	Ax tanyakan ada tidaknya tanda2 dehidrasi, Riw pengobatan. Px fisik, cuci tangan sbllm&sesudah Px. Lakukan px turgor juga ya. Tx oralit dan zinc nya dosis pemberiannya masih salah ya. Edukasikan ttg kondisi pasien dan hal2 yg harus diwaspadai
IPM 4	anamnesis sesuai stresor misal obes bisa ditanyakan pada riw kelg, untuk konseling jangan cepat2 memberi saran tanyakan dulu apa yang sudah dilakukan pasien. gali dan evaluasi bersama, mana yg paling nyaman jika pasien bertanya baru kita mmberi alternatif pilih mana olahraga atau diet dulu misal. jangan buru2 meggguruu.,trus kpn harus dirujuk, jangan lupa tanyakan ada yg mau dibicarakan pasien, diagnosis kerja salah. dd anxietas.cara sambung rasa dg pasien .jadi prinsip konseling itu melibatkan pasien bukan menyuruh saja. depresi masih perlu banyak latihan. bagaimana menarik perhatian dan membuat pasien mau bercerita. supaya bahkan rencana pasien kita juga tahu.
KONSELING KB	Ax: riwayat penggunaan KB sebelumnya dan efek samping yang terjadi kurang ditanyakan, Konseling: alasan dokter mengarahkan pilihan belum diungkapkan (umur, riwayat KB, keinginan pasien)
PPN	Diagnosis oke. Cuci tangan tidak sesuai 6 step WHO. Persiapan alat belum lengkap. Tidak memposisikan pasien posisi melahirkan yang benar. Tidak aspirasi sebelum injeksi oksitosin.. Kala 3 oke.
RESUSITASI NEONATUS	belum nyalakan lampu. saat VTP kompresi sebaiknya pakai oksigen. saat epinefrin baru pakai oksigen.
SIRKUMSISI	lumayan, edukasi ditambahin makan makanan bergizi sama antibiotiknya diminum dihabiskan, obat cuma asam mefenamat dosis dan sediaan salah lagi harusnya dikasih antibiotik