

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711161 - ASYAM SYAFIQ HASBULLAH

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	persiapan: cuci tangan who langkah2nya ya, cara memegang spekulumnya kurang tepat, semua setelah selesai dimasukkan ke klorin, pemasangan: teknik withdrawal kurang tepat. alat pendorongnya di dorong dl baru tabung inserternya dilepas profesionalisme: saat akan memasang spekulum dll minta pasien tarik nafas panjang lalu saat menyibakkan selimut minta ijin dulu ya
ANC	ANAMNESIS: Relevan dan adekuat. FISIK: VS (hanya tensi dan suhu), tidak melakukan pemeriksaan His. PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: Oke, tapi tidak lengkap sesuai diagnosis obstetri. EDUKASI: Oke.
IMUNISASI	sudah menanyakan (tanggal lahir, riwayat imunisasi sebelumnya, menjelaskan jenis imunisasi yang dapat dilakukan (HB, polio, DPT, Hib), menjelaskan tujuan pemberian vaksin) menanyakan kondisi pasien saat ini (demam, minum obat, penyakit berat), IC belum lengkap belum menjelaskan cara, dan resiko/ mengecek kelayakan vaksin (tidak menyebutkan apa saja yang di cek), spuit yang dipilih kurang pas kalau 1 cc, sudut penyuntikan tidak tepat 90 derajat, tidak mengecek kembali lokasi tempat penyuntikan, tidak membuang spuit pada box kuning yang disediakan, tidak meminta ibu pasien memegang pasien/ sudah menjelaskan jenis imunisasi selanjutnya/
IPM 1	anamnesis, faktor risikonya digali ya de...
IPM 2	lakukan tugas sesuai instruksi soal sj. belum periksa keadaan umum nadi dan respirasi. pemeriksaan thorax hanya auskultasi. abdomen hanya inspeksi dan auskultasi. pasien sdh tdk kejang utk apa dikasih diazepam per rektal. belum merencanakan rawat inap, edukasi belum menyarankan rawat inap, belum menjelaskan kemungkinan komplikasi yg bisa terjadi bila kejang berulang
IPM 3	anamnesis masih kurang (Tanda dehidrasi, perjalanan penyakit, pengobatan tidak ditanyakan), pemeriksaan fisik abdomen kurang lengkap (tetap lakukan dgn lengkap y dek), dx sudah tepat, penatalaksanaan sudah tepat (hanya kurang tambahan evaluasi pasien selama rehidrasi dan penilaian kembali derajat dehidrasi), penghitungan permenit sudah dilakukan tapi untuk 2,5 jam berikutnya hasil kurang tepat (untuk pembagi dalam menit y dek bukan jam, lebih teliti lg y cm kurang sedikit lg :)
IPM 4	Stressor sudah tergal dengan baik, edukasi dan konseling sudah baik. hanya untuk menentukan diagnosis dan DD masih perlu belajar lagi
KONSELING KB	Ax dulu ya jangan langsung konseling. Baca perintah soal baik2. Ax perlu supaya bisa digali kondisi2 pasien yg berhubungan dg pilihan kontrasepsinya: Ax umum RPD (sdh diakhir) RPK (sdh di akhir), dan Ax kasus ginekologi seperti riw persalinan, kehamilan, menstruasi, KB sebelumnya (durasi, dampak dll), belum digali. komunikasi baik, hipertensi dan DM bs diganti istilah awam yang lebih mudah ya
PPN	DX: benar namun kurang "inpartu"; KALA 2: tidak menggunakan apron dan menyalakan lampu; tidak toilet vulva sebelum persalinan; posisi tangan kanan sudah benar saat perasat ritgen, tp tangan kiri kurang tepat; tidak melakukan disinfeksi sebelum memotong tali pusat; KALA 3: melahirkan plasenta, saat plasenta sudah di vulva, lakukan dg gerakan memutar; KOMUNIKASI: ok; PROFESIONALISME: lebih teliti lagi ya; perhatikan kembali prinsip aseptik
RESUSITASI NEONATUS	Terlalu lambat, jadi tidak selesai. Baru akan kompresi dada. Sudah benar langkahnya. Frekuensi VTP lambat.

SIRKUMSISI	teknik penggunaan instrumen masih kurang, prinsip aseptik banyak dilanggar, namun secara umum teknik sirkumsisi sdh baik.
------------	---