

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711117 - ADITYO SURYO WASISTO

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	gunting steril jangan dipegang untuk buka sarung tangan. Withdrawal technique (tahan pendorong, keluarkan sedikit tabung inserter, kemudian dimasukkan kembali untuk mendorong akdr kembali. yang dikembalikan tabung inderter, bukan pendorongnya).
ANC	PX : leopoldnya bisa dilakukan apa nggak ya? x leopold bs dilakukan pd usia keahulan brp minggu?. PX PENUNJANG : tdk diusulkan kah?. DX : G1p0a0 UK 2 bulan (ini cukupkah info dr pasien sja 2 bulan?) ga ditanyakan HPHT nya aja?. Edukasi : msh minimal.
IMUNISASI	ax kurang menggali tentang riw reaksi paska imuniasi terdahulu serta kondisi saat ini.komunikasi ke ps kurang. pilihan imunisasi campak sudah betul tapi banyak ragu dalam teknis persiapan alat dan injeksi. injeksi seharusnya sub kutan bukan intramuskular.imunisasi berikutnya yg tertulis kurang tepat
IPM 1	Anamnesis masih sedikit. pemilihan larutan untuk pemeriksaan SWAB belum tepat.
IPM 2	px neurologis = pemeriksaan penunjang?? cuci tangan dulu ya, sebelum dan sesudah periksa. cek nadi dan nafas anak 1 menit ya, cek nadi tdk dengan ibu jari. kernig sign bukan spt itu ya, yang dilakukan Brudzinky bukan babinski. refleks Hoffman Tromner yaa namanya. status generalis tdk diperiksa (cari fokal infeksi), dx tdk tepat DD tdk tepat, tatalaksana: diazepam rektal, edukasikan kondisi pasien, apa rencana nada? rawat inap? prognosis? boleh pulang pasiennya dhek? belajar lagi yaa
IPM 3	jangan bingung waktu anamnesis dek,,pasiennya jadi ikutan bingung,keluhan utama tidak digali lagi ,pasien tdk bilang ada nyeri kenapa malah d gali ttg nyerinya dek?pertanyaan kurang relevan dengan kasus,gejala penyerta,tanda dehidrasi,faktor resiko danriw pengobatan tidak ditanyakan,tidak mencuci tangan sebelum memeriksa, tidak menimbang berat badan pemasangan manset TERBALIK, cara memeriksa nadi salah,pemeriksaan kepala leher dan torak tidak dilakukan,pemeriksaan turgor kulit dan CRT tidak dilakukan,tidak melakukan pemeriksaan tanda dehidrasi, DIAGNOSIS SALAH (diagnosis bukan seperti itu y dek),cara menanyakan tanda dehidrasi bisa ditanya apakah anak mau minum atau tidak,pipis brapa kali?banyak atau tidak?warna?,tatalaksana diare gimana dek?tidak dapat mellakuka edukasi terhadap pasien. (edukasi tidak tepat),kenapa km pondokin pasiennya dek? PENATALAKSANAAN SALAH .belajar lagi ya dek
IPM 4	anamnesis tidak dapat menggali stressor, blocking, belajar komunikasi lagi ya, biasakan bicara dengan orang asing ya dek.. dx gangguan afektif bipoplar episode depresi, dx tidak tepat, dd tidak bisa menentukan, edukasi tidak tepat
KONSELING KB	anamnesis sudah relevan, akurat dan data adekuat, proses konseling KURANG BEGITU LANCAR tetapi memberi pilihan yang tepat
PPN	kala 2: persiapan alat kurang, nyalakan lampu dauhulu, kurang steril (on), pimpinan persalinan kurang lengkap seperti tidak meletakkan kain di bokong ibu, tidak meletakkan handuk di perut ibu. Kala 3 kurang lengkap minta ibu mengeran saat ada kontraksi untuk membantu mengeluarkan tali pusat
RESUSITASI NEONATUS	resusitasi tahap awal tidak lengkap. Saat resusitasi setelah pemberian epinefrin masih dilanjutkan vtp+kompresi ya..bukan cuman vtp saja. Setelah bayi mulai nafas, lakukan tapering off sambil dimonitor nafas, HR & warna kulit ya

SIRKUMSISI	kenapa anda mencoba melakukan release preputium padahal beum dianestesi....anak pasti nyeri. teknik mengecek nyeri harus melingkar ya sesuai jam 6, 69, 12, dan 3. sudah melakukan pengekleman tapi lupa pasang duk, prinsip aseptik tidak diperhatikan. waktu habis
------------	--