

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711121 - ? HARIN IKRAMINA SETIAHUTAMI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	Dek, diperhatikan mana bahu dan mana sikunya pasien yaaa.. jangan terbalik arah pasangannya.. perhatikan manekannya, mana bagian siku dan bahunya. jangan mencari jejak lain yang keliru lhoo.. prinsip aseptisnya tlg lbh diperhatikan lagi yaa.
ANC	Anamnesis, riwayat kebiasaan dan riwayat menarche tidak ditanyakan. Pemeriksaan VS tidak dilakukan. Cara pemeriksaan leopold 3 kurang tepat. Diagnosis kurang lengkap. Edukasi masih kurang.
IMUNISASI	jadwal imunisasi berikutnya tidak sesuai
IPM 1	ANAMNESIS: minimalis banget dek cuma onset dan RPS, faktor resiko banyak tidak tergal. P. FISIK: Inspeksi genitalia eksterna kurang lengkap (hanya vulva). SWAB: Persiapan alat kurang lengkap, tidak menghidupkan lampu, tidak memasang duk, memasang spekulum tidak kencang (serviks tidak tervisualisasi dgn baik), memasang spekulum dengan gel. DIAGNOSIS: Oke. TERAPI: sedaiiaan obat kurang tepat, tidak ada jumlah obat. Tambahan: cuci tangan sebaiknya dibiasakan sesuai 6 step WHO, setelah pemeriksaan swab sebaiknya vagina dan serviks dibersihkan ya, kan sudah terbuka, setelah ya, bukan sebelum.. :)
IPM 2	sebaiknya abdomen juga diperiksa, ingat ada riwayat diare. diagnosa kerja kurang lengkap, perhatikan penyebab demam, diagnosa banding sudah benar. tatalaksana kurang tepat, walaupun anak tidak kejang saat diperiksa sebaiknya obserasi 24 jam adanya kejang berulang, intake cairan dan tanda vital.
IPM 2	sebaiknya abdomen juga diperiksa, ingat ada riwayat diare. diagnosa kerja kurang lengkap, perhatikan penyebab demam, diagnosa banding sudah benar. tatalaksana kurang tepat, walaupun anak tidak kejang saat diperiksa sebaiknya obserasi 24 jam adanya kejang berulang, intake cairan dan tanda vital.
IPM 3	ax: sdh menanyakan onset, rps, gejala lain, pengobatan, tanda dehidrasi, faktor risiko. px: belum cuci tangan, sdh mencari tanda dehidrasi, TTV, px abdomen, sdh menimbang BB, dx oke. edukasi sdh menjelaskan ttg penyakit dan terpai. kebutuhan cairan keliru perhitungannya. resep yang tertulis adalah infus D10--> keliru. belum memberikan oralit,zink, pct
IPM 4	Stressor digali lagi ya. Ax latar belakang, penyebab awalnya digali lg. Dx agorafobia blm lengkap ya. DD sebagian msh kurang tepat. Edukasi agar lbh percaya diri saat di luar sprtnya kurang tepat ya. Pasien bukan tdk percaya diri tapi ketakutan. Perlu tdk dirujuk ?
KONSELING KB	Ax: cukup lengkap, Konseling: penjelasan lengkap, namun kurang tepat untuk suntik 1 bulan mengandung 1 hormon? 3 bulan 2 hormon?, alat KB tidak digunakan untuk menjelaskan pada saat pasien menanyakan baru ditunjukkan,
PPN	buat diagnosis sebaiknya runtut ya G10A0 uk...inpartu kala..perasat ritgen kurang menahan perineum. terlambat mengarahkan bahu. kala 3 lakukan penegangan tali pusat terkendali, sambil mengamati dan menyebutkan tanda pelepasan plasenta, lakukan masase uterus segera setelah plasenta lahir.
RESUSITASI NEONATUS	langkah awal : keringkan, langsung rangsang taktil, tdk isap lendir dulu, tdk menyalakan lampu, irama VTP sesuai, SRIBTA (B : benarkan sungkup? harusnya buka mulut), saat VTP kompresi tersambung oksigen, irama VTP kompresi baik, sudah memahami alur resusitasi dg tepat, menanyakan adanya napas spontan ketika HR 11, memahami apa yg dipantau ketika perawatan pasca resusitasi

SIRKUMSISI	persiapan alat ok,anestesi ok,pembersihan smegma ok,sebenarnya teknik sirkumsisi sudah bai tapi kehabisan waktu shg tdk sempat memberikan terapi farmakologi dan edukasi pasien,jgn lupa letakkan alat yg sudah digunakan d larutan klorin y dek,dalam melakukan tindakan sudah baik sangat hati2 dan teliti sehingga tdk membahayakan pasien dan diri sendiri,,pertahankan y dek
------------	---