

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711160 - BRAIN NOVI ANDRI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	belum menjelaskan cara dan resiko, serta minta persetujuan/ belum meminta pasien untuk mengosongkan kandung kemih, belum menjelaskan posisi pemasangan/ cuci tangan tidak 7 LANGKAH WHO/ mohon biasakan sampah medis dan non medis dibuang di t4 yang sesuai kasa desinfeksi dipakai sekali saja untuk setiap sisinya/ besok mohon pakai bajunya jangan yang lebar di bawah lengan bawah ya, bajunya mengenai alat2 di troli steril/ pemotongan benang dilakukan sebelum seluruh pendorong dikeluarkan dari vagina/ tidak menyebutkan jika tangan kiri memegang cunam saat memasukkan akdr/
ANC	ax ok, fisik kuraah soal dng his ada/tdk, penunjang kurang USG, (baca perintah soal dg baik ya, kapan periksa di manekin, kapan dx dan disampaikan ke siapa dll), dx tidak lengkap hanya plasenta previa (buat dx obstetri lengkap), edukasinya koq malah posisi janin hasil leopold diedukasi. problem pasien buka ini ya.
IMUNISASI	tidak menanyakan riwayat kelahiran, reaksi sesudah imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini (demam/bapil). pemilihan imunisasi sudah betul. tidak mengecek kondisi kelayakan vaksin (warna di etiket/tanggal ED), tidak menghangatkan vaksin. performa lainnya bagus.jadwal kontrol sudah betul.
IMUNISASI	tidak menanyakan riwayat kelahiran, reaksi sesudah imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini (demam/bapil). pemilihan imunisasi sudah betul. tidak mengecek kondisi kelayakan vaksin (warna di etiket/tanggal ED), tidak menghangatkan vaksin. performa lainnya bagus.jadwal kontrol sudah betul.
IPM 1	Pemasangan spekulum menggunakan gel terlalu banyak, desinfeksi pada rongga vagina dicelupkan dl di desinfektan --> membuat hasilnya (-) semua. Prinsip sterilitas saat pengambilan sampel tdk dijaga. Wet mount dari fornix posterior bukan utk melihat pseudohifa!!
IPM 2	pemeriksaan neurologis kurang kernig dan refleks fisiologis,Dx tepat, DD tepat, kurang edukasi untuk rawat inap /observasi 24 jam, dosis diazepam kurang tepat,
IPM 3	Ax sudah dilakukan tapi sebenarnya pada kasus ini RPS masih bisa digali lagi seperti bagaimana BAK nya. darimana anda menentukan bahwa si anak compos mentis? anda menentukan kesadaran itu dr pemeriksaan ya, bukan dari anamnesis. anda harusnya melakukan pemeriksaan dan menanyakan hasilnya ke saya. px abdomen sudah dilakukan. BB belum anda timbang ya (endingnya anda sadar sendiri butuh ditimbang, ok, tapi pasien ini sebenarnya letargis ya, jadi anda suruh berdiri gak bisa, nimbangny digendong, habis itu dikurangi sm berat yg nggendong, gitu ya). dx anda diare akut dengan dehidrasi berat sudah benar. Tx anda sebenarnya sudah setengah benar protapnya, tapi perhitungan tetes cairannya salah ya. tx nya juga harusnya observasi terus sm pengawasan VS, nilai derajat dehidrasinya juga ketika follow up dengan cara mengamati BAK pasien. ok belajar lagi. good luck

IPM 4	anamnesis masih superfisial, byk yg blm dieksplorasi utk menyingkarkan kemungkinan adanya penyebab organik, kemudian juga eksplorasi dg menggunakan kriteria diagnostik utk singkirkan DD sesuai dg ppdg 3 dan atau dsm 5, riwayat penggunaan NAPZA, trauma jditanyakan, riw penyaiyt dl keluarga baik yg non psikotik atau psikotik juga digali. edukasi dan konseling gak cuma meminta ps utk rajin shalat, perlu diingat bahwa restrukturisasi isi pikiran sangat penting, dlm hal ini kan pasien ada kecemasan yg menyebabkan ggn shg tdk sekedar memberikan nasehat spt shalat, hobi dsbnya, jelaskan juga apa penyakit pasien dan apa yg akan tjd jk tdk diterapi dengan benar, dan perlu adanya rujukan jika tdk blm membaik.
KONSELING KB	Sudah baik, tapi untuk pemilihan kontrasepsinya harus melihat indikasi dan kontraindikasinya. Pada pasien ini terdapat hipertensi, maka harus hindari jenis alat kontrasepsi hormonal (termasuk implan)
PPN	dx kurang Umur kehamilan. data sdh banyak yang tertera dalam skensrio mengapa kamu mengerjakannya lagi? padahal sdh diingatkan berkali2. hasrusnya jika sdh ada di data skenario ya tinggal kerjakan sesuai dengan perintah soal. lain2 tdk akan dinilai loh. sangga susur mengapa dibalik badannya menjadi supine sebelum selubuh bagian tubuh lengnkap keluar? bayi tdk dibungkus agar hangat? kala 3 OK cukup baik. kala 2 lumayan sistematis,
RESUSITASI NEONATUS	Sungkupnya jangan pakai yang pediatri ya. Persiapan alat terlalu lama, itu aja ga siap2, masih bolak balik ambil alat, sebaiknya warmer (lampu) dinyalakan ya. Basic step lebih dari 30 detik. Tidak mengecek FJ langsung VTP inisiasi. Cara VTP tekan-lepas-lepas ya bukan tekan stengah tekan-lepas. SRIBTA tidak lengkap. Habis waktu. geraknya agak cepat ya dek, hitung FJ hanya 6 detik lho. kompresi oke.
SIRKUMSISI	amoxicilin kok sekali sehari salah dosis, edukasi makanan seperti apa yang haarus dimakan gitu ya, ditambahin