

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711186 - HASNADYA FATHIN

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	TINDAKAN:coba belajar lagi cara melakukan disinfeksi yg aseptik; spekulum yg digunakan sesuaikan dg pasien ya, jangan terlalu besar; cara memegang sondanya kurang tepat, pegang dg tangan menegadah ya agar tidak mencederai uterus; sayap IUD misalkan terlepas, memasangnya di dalam plastik ya, jangan dipegang dg tangan berhandscoon; saat melepaskan spekulum, spekulum hrs dlm posisi terbuka diarea cervix, jika mengatup berisiko cervix terjepit; KOMUNIKASI:ok; PROFESIONALISME: prosedur aseptik perhatikan lagi ya; serta kenyamanan pasien
ANC	pemeriksaan antropometri sebaiknya juga dilakukan. edukasi sebaiknya juga dijelaskan rawat inap atau tidak, rujuk atau tidak?
IMUNISASI	ok
IPM 1	anamnesisi kurang lengkap, sediaan obat dan jumlah salah
IPM 2	Px : px stat generalis sdh perfect.. px meningeal sign : lain3 sdh baik. tp kernig salah.. bukan di os. zygomatikus, yang di os. zygomatikus itu yg brudzinski III :D. Dx : KDS. DD : Meningitis, Ensefalitis. 3 langkah : 1. diasepam rektal, antipiretik, antibiotik (krn didahului dengan bapil). Ingat, ini adalah kasus sensitif, sehingga tanyakan apakah membutuhkan info inti atau keseluruhan, dll... buka lg coba protapnya yaa.. :) harus observasi di ranap dulu ngga ini pasiennya.. baca lagi... ..
IPM 3	ax sdh menanyakan onset, durasi, rps, gejala penyerta, riw pengobatan, faktor risiko. px: belum cuci tangan, sdh px TTV, sdh mencari tanda dehidrasi, sdh px abdomen, sdh px TB BB. dx benar. sdh menyebutkan terapi cairan, , belum menrencanakan evaluasi TTV setelah tx cairan. edukasi: sdh memondokkan pasien. belum meminta ibu memonitor BAK anak
IPM 4	diagnosis tidak tepat. edukasi dan konseling kurang mengarah pada upaya penyelesaian masalah.
KONSELING KB	Anamnesis sudah cukup bagus, bisa menggali riwayat penyakit dahulu. Penyampaian metode KB sudah cukup lengkap.Bisa menyarankan metode KB yang cukup baik, tetapi menyarankan kondom pada seorang yang pelupa juga belum sesuai.
PPN	baik menjelaskan pasien tindakan yg akan dilakukan. akan baik jika memperkenalkan diri dan konfirm nama pasien.. informasi sudah terdapat di kasus tidak perlu VT kembali... dx kurang usia kehamilan... tidak meminta pasien untuk mengejan.. tapi hanya minta tarik napas.. perasat Ritgen tidak dilakukan. setelah kepala keluar bukan cek pembuluh darah yang keluar tapi tali pusat yang melilit. gunting tali pusat salah... setelah tali pusat dipotong.. tangani bayi dlu.. mau diapakan.. saat melahirkan plasenta juga minta pasien mengejan bukan hanya tarik napas... tidak cek kelengkapan plasenta
RESUSITASI NEONATUS	langkah awal mengeringkan langsung rangsang taktil baru isap lendir, menyebutkan menyalakan lampu (tapi tdk dinyalakan ya dik...), posisi kepala bayi kurang ekstensi , reservoir tdk terpasang, irama VTP baik, irama VTp kompresi baik. HR 7 --> kenapa masuk epinefrin? dosis epinefrin 0,3-0,7/kg iv?, HR 8 sudah melakukan VTP dg tepat, sudah menanyakan adanya napas spontan saat HR 11. dx asfiksia neonatorum ec persalinan vakum ekstraksi

SIRKUMSISI	<p>sudah cukup baik, persiapan alat namun belum menyiapkan benang. itu povidone iodine dituangkan di tempat jarum? ya nanti lengket semua jarumnya. cuci tangannya belum sesuai WHO itu. langkahnya ada yang terlewat. ketika sudah memakai sarung tangan steril maka bagian luar wadah handscoen nggak boleh dipegang. untuk bagian luar handscoen steril nggak boleh dipegang ya dengan tangan biasa. untuk benang steril tapi wadah benang kan nggak steril. untuk mengambil jarum di wadah sebaiknya pakai pinset anatomis supaya tangannya nggak ketusuk. jangan lupa menyiapkan pasien ya, dekatkan ke arah operator. disinfeksinya nggak cuma penis dan skrotum ya, tapi sekitarnya juga karena bisa jadi terpegang. cara anestesi sudah lumayan. cara membebaskan smegma terbalik tuh klemnya, harusnya arahnya ke bawah bukan ke atas. kenapa ada jepit jam 12 sebagai kunci? di buku medik nggak ada to? kenapa kok klemnya di jam 12, 9, dan 3? seharusnya jam 11,1,dan 6. jam 12 itu harusnya langsung dijahit setelah dipotong jam 12. kemudian frenulum dirapikan itu, nggak menggelambir sepanjang itu, kurang cantik dilihatnya. mana ada sufratul? tadi pas persiapan alat juga nggak disiapkan to? untuk cuci tangan setelah tindakan sudah. untuk resepnya kurang tepat frekuensinya, apakah paracetamol 10 mg 1x1 cukup sebagai anti nyeri? untuk edukasinya belum dijelaskan mengenai dietnya.</p>
------------	---