

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711190 - ? NATASYA NAOMI TOSANI YUSUP

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	messnya itu steril yaaakk, jangan diambil ake tangan, ambil messnya pake korentang. persiapan alat dipastikan beres semuanya dulu.. tempat yg di insisi cukup dimasukkan 0,5 cc saja ga usah 1 cc, jd 3 tepat itu butuh 1,5 cc aja cukup. ngecek sakit apa nggaknya pake pinset jangan pake mess nya lhoo, sereem....
ANC	Anamnesis masih kurang. Pemeriksaan antropometri tidak dilakukan. Pemeriksaan leopold 3 kurang tepat. Diagnosis kurang lengkap. Edukasi sangat kurang.
IMUNISASI	tidak membersihkan daerah yg akan disuntik dengan kapas air hangat, jadwal imunisasi berikutnya tidak sesuai
IPM 1	ANAMNESIS: Beberapa faktor resiko belum tergal, anamnesis kurang adekuat. P.FISIK: Inspeksi genitalia eksterna kurang vulva. Tidak inspeksi vagina dan serviks. SWAB: Tidak menyalakan lampu, sterilitas kurang terjaga, memasang spekulum pakai gel, melakukan desinfeksi. DIAGNOSIS: Oke, tapi dasar penegakan diagnosisnya apa ya? hasil pemeriksaannya semua negatif. TERAPI: Oke. Tambahan: kurangi penggunaan bahasa medis, 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 pikirkan yang mendekati kejang demam. tatalaksana kurang tepat, walaupun anak tidak kejang saat diperiksa sebaiknya obserasi 24 jam, selama observasi perhatikan adanya kejang berulang, intake cairan dan tanda vital. pikirkan juga profilaksis kejang.
IPM 2	sebaiknya abdomen juga diperiksa, ingat ada riwayat diare. diagnosa kerja kurang lengkap, perhatikan penyebab demam, diagnosa banding pikirkan yang mendekati kejang demam. tatalaksana kurang tepat, walaupun anak tidak kejang saat diperiksa sebaiknya obserasi 24 jam, selama observasi perhatikan adanya kejang berulang, intake cairan dan tanda vital. pikirkan juga profilaksis kejang.
IPM 3	ax: sdh mnanyakan onset, rps, faktor risiko, belum menanyakan gejala penyerta secara detail, tanda dehidrasi. px: belum cuci tangan, sudah priksa TTV. belum px tanda dehidrasi, abdomen. px tidak runtut tidak sistematis. dx: diare akut dengan dehidrasi ringan. terapi oralitnya kurang tepat. edukasi: sudah menjelaskan ttg penyakit, terapi, belum menjelaskan ttg pencegahan. kebutuhan cairan keliru (coba cek lagi koreksi dehidrasinya ya)
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 pasangan tetap menemani sepertinya kurang tepat ya, karena selama ini juga pasien pergi keluar jika ditemani suami. Berikan solusi yg lebih mungkin dilakukan pasien. Perlu tdk dirujuk ?
KONSELING KB	Ax: cukup lengkap, Konseling: alat KB tidak digunakan untuk menjelaskan, pilihan KB yang disarankan sudah sesuai masalah pasien, Komunikasi: dokter kadang masih terlihat bingung saat menjelaskan
PPN	kepala bayi sdh lahir semua masih disuruh ngejan terus, harusnya tunggu putar paksi luar dan lahirkan bahu. segera masase uterus setelah plasenta lahir

RESUSITASI NEONATUS	langkah awal : tdk menyalakan lampu, isap lendir, hanya keringkan rangsang taktil & ganti kain saja, bingung merangkai balon & sungkup..mau melakukan VTP tanpa pasang sungkup?, irama VTP terlalu cepat, sungkup hanya menutupi mulut tdk sampai menutupi hidung, SRIBTA lengkap, masih ragu2 dlm menentukan alur resusitasi, tdk memasang selang oksigen ketika kompresi, sudah menilai ada tidaknya napas spontan & sianosis ketika Hr 11, dx asfiksia neonatorum
SIRKUMSISI	persiapan alat belum lengkap (sputit tertinggal),pilih sarung tangan yg sesuai ukuran y dek supaya tdk mengganggu saat tindakan,anestesi ok,klem yg dipasang bs membantu memegang saat menggunting preptium lo dek jgn dipegang pake tangn berbahaya,sebelum menggunting prep melingkar jahit kendali dl y di jam 12,waktu habis tidak melakukan edukasi,terapi farmakologi,jahitan tidak selesai