

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711228 - MUHAMMAD KEMAL NUR RIESMAWAN

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	AKDR yg msh terbungkus plastik bg dalam diletakkannya di atas meja steril dek, desinfeksi hrs dilakukan dek sesudah memotong benang AKDR, semua lat direndam dlm larutan klorin
ANC	jangan lupa cek tfu dan djj (di leopold), terlalu lambat anamnesisnya (walau sangat lengkap) jadi kehabisan waktu, ayo belajar lebih cekatan,ga sempat edukasi
IMUNISASI	cara suntik kurang tepat, pake subcutan
IPM 1	blm nyiapi kasa steril padahal sdh pake handscoon. rejekimu tutupnya terbuka jd bs amnil kasa steril (namun prinsipmu salah loh ya). waktu habis belum sempet buat resep dan edukasi. menulis kotrimazole? benerkah bukan klotrimazole?
IPM 2	px fisik oke, dx oke, tx : juga pikirkan kemungkinan rawat inap
IPM 3	Ax: lengkap; PF: mata cowong dan mukosa bibir tidak diperiksa untuk menilai derajat dehidrasi, Dx: diare cair akut berat mungkin maksudnya dengan dehidrasi berat, th/: penggantian cairan sudah benar namun rincinya tidak lengkap; th/ apakah untuk kasus seperti ini perlu diberi antibiotik???. edukasi: perlu rawat inap tidak? rehidrasi perlu dipantau tidak?
IPM 4	dd 1 kurang tepat, konseling kurang maksimal, sebaiknya digali juga aktivitas spiritual agar bisa sebagai tambahan edukasi
KONSELING KB	Anamnesis : riwayat penyakit dahulu belum tergal. Pemilihan alkon sudah tepat yang hormonal, tetapi dengan alasan yang kurang tepat.
PPN	Dx : Wanita dngan G1P0A0 UK 39 minggu dengan inpartu tanpa penyulit...--> kala brp??. Tangan belum steril kok ngambil spuit yg udh diletakkan di meja steril.. Prasat ritgennya sdh cukup. prasat kutssner jg sdh cukup. Perhatikan lg untuk prinsip aseptiknya yaa.. :)
RESUSITASI NEONATUS	secara umum baik, sudah melakukan persiapan alat. untuk cuci tangan kurang sesuai panduan WHO. untuk epinefrin cuma diambil 0,1 cc kemudian NaCl 0,9 cc berarti cuma perlu spuit 1 cc? buat shoulder roll seharusnya pakai linen yang dilipat jadi 3, bukan 3 linen, nanti ketinggian jadi malah susah resusitasi. untuk nerima bayi seharusnya pakai linen/ handuk kemudian bagus sudah menanyakan 3 hal. untuk dihangatkan caranya pakai apa? harusnya pakai radiant warmer namun nggak dinyalakan tuh. cara rangsang taktil kurang nekan, ya nggak merangsang tuh. untuk memegang sungkup kurang sealed. padahal sudah SRIBTA tapi masih kurang C position. menaruh bayi seharusnya di atas shoulder roll shouldernya. ritmenya terlalu cepat. jangan pernah mencabut ambu ketika menilai HR. waktunya kurang karena tadi cara melakukan VTP kurang tepat. juga persiapannya kurang cepat. diagnosa pasien ini bukan cuma asfiksia neonatorum tapi kan sudah dilakukan resusitasi. sudah bisa menjadi asisten namun teknik kompresi kurang tegak lurus. dalam ritmenya juga terlalu cepat. harus dibiarkan dulu supaya recoil.