

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711148 - ASSYIFAU FADIYAH

STATION	FEEDBACK
2	tidak melakukan pemeriksaan refleks fisiologis, brudzinski I-IV, px thoraks dan abdomen, Dx kerja kurang, harusnya meningoencephalitis, terapi kurang antibiotik ya, baca lagi dosisnya, kurang terapi antikonvulsan profilaksis
AKDR/IMPLANT	tidak dilakukan pemasangan cunam portio. memasukkan pendorong dlm inserter kurang steril, bbrp kali menyentuh plastik bagian luar yg tidak steril. prinsip no touch loading tidak dilakukan dg benar, device akdr diletakkan di meja steril, menunggu dokter pakai handscoon yg kedua. krn lupa pasang cunam, lepas handscoon, kemudian pasang lagi handscoon ??? lha knp handscoon dilepas ??? bisa aja langsung pasang cunam tanpa hrs melepas handscoon dulu, lalu setelah pasang cunam pasang handscoon kedua simulasi ??? lha maksudnya apa setelah pasang cunam ganti handscoon jika hanya utk mengambil dan memasang device akdr yg sdh berada di meja steril.....tidak ada alasan rasiaonal thd ganti handscoon nya, krn sama2 buat megang device steril.....justru setelah semua selesai dilakukan, dilakukan VT tanpa ganti handscoon.....salah kaprah penggantian handscoon. keliatan dokter bingung.
IPM 3	Penggalian identitas ibu dan anak cukup/ AX sudah menanyakan (onset, L/D, terakhir BAK,), riwayat persalinan, riwayat ASI, riwayat tumbang, muntah, -- belum menggali RPD, RPL, lingkungan dan faktor resiko/ IC belum lengkap, px yang sudah (antropometri, ku, tv, mata, bibir, px abdomen tidak IAPP, tidak periksa ekstremitas/ dx baik/ diare karena bakteri?/ sumber air minum, makanan dijaga jangan terkontaminasi kotoran atau debu? higienisitas makan dijaga oke, edukasi normatif sekali/menghitung kebutuhan cairan anak 100 cc/kgbb danalm 30 menit pertama dan 2,5 jam berikutnya ini plan apa ya? / edukasi pemebrian oralit dan zn, belum menjelaskan 7an pemberian tatalaksana, belum mnjelaskan bagaimana cara mengenali tanda dehidrasi
IPM 3	Penggalian identitas ibu dan anak cukup/ AX sudah menanyakan (onset, L/D, terakhir BAK,), riwayat persalinan, riwayat ASI, riwayat tumbang, muntah, -- belum menggali RPD, RPL, lingkungan dan faktor resiko/ IC belum lengkap, px yang sudah (antropometri, ku, tv, mata, bibir, px abdomen tidak IAPP, tidak periksa ekstremitas/ dx baik/ diare karena bakteri?/ sumber air minum, makanan dijaga jangan terkontaminasi kotoran atau debu? higienisitas makan dijaga oke, edukasi normatif sekali/menghitung kebutuhan cairan anak 100 cc/kgbb danalm 30 menit pertama dan 2,5 jam berikutnya ini plan apa ya? / edukasi pemebrian oralit dan zn, belum menjelaskan 7an pemberian tatalaksana, belum mnjelaskan bagaimana cara mengenali tanda dehidrasi
IPM 4	Ax awalnya agak ragu2 untuk menanyakan adanya riwayat penggunaan napza. kemudian sedikit2 flowing untuk menggali RPS, RPD dan RPK, namun bbrp hal seperti Riw. Sosial blm lengkap ditanyakan ya. non verbal kurang ya mbak, wajah anda masih tegang sehingga membawa suasana kurang santai dan pasien tampak kurang nyaman. empathy cukup. px fisik anda hanya menanyakan VS saja, padahal banyak sekali yg bisa anda dapatkan dari pemeriksaan fisik yg lengkap. px penunjang anda menyebutkan test urin tp anda blm bs menyebutkan rasionalisasi mengapa hasilnya negatif, pada kasus ini hasilnya negatif krn si pasien menggunakan obatnya sudah 1 minggu yll. dx anda intoksikasi kokain dan ampetamin/ekstasi, dd anda withdrawal syndrome dari opioid. dd anda itu sebenarnya dx kerja pada kasus ini ya mbak. konseling dan edukasi sebenarnya cukup tapi kurang didengar oleh pasien, anda bisa melibatkan pasien dalam membuat langkah solutif yg sesuai dg dirinya. cukup baik ketika menanyakan hobby pasien, tp sebenarnya masih dirasa kurang ya.

RESUSITASI NEONATUS	oke tapi dx kurang lengkap klo hanya bayi dengan asfiksisa neonatorum
SIRKUMSISI	spuit itu steril ya Syifa, tidak boleh dipegang dengan tangan langsung. jangan lupa pasien disiapkan ya, didekatkan ke operator. untuk anestesi sudah tepat. klem itu di jam 1, 11 dan 6 ya. sudah betul incisi jam 12 langsung jahit. itu ada klem di jam 12 fungsinya antara lain membantu mengarahkan penis kalau sedang butuh jahit yang jam 6. jangan lupa dressing. mana perbannya tuh? untuk edukasi kurang, resep belum sempat yak oh ya habis selesai jangan lupa cuci tangan WHO dan alat yang dipakai ditaruh di klorin