

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711133 - MUHAMMAD LUTHFI ADNAN

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	Overall baik. Tapi tidak terdengar membaca Basmallah, tidak menyalakan lampu, tidak menyiapkan pasien, kurang hati2 memasang duk sehingga terkena snelli, tidak desinfeksi seviks di awal. Luweskan lagi komunikasinya ya,
ANC	px fisik kurang periksa vital sign, px penunjang kurang darah rutin, dx kurang emesis gravidarum dan umur kehamilan salah, edukasi kurang tentang asupan cairan dan makanan sedikit2 tapi sering dan kurang menjelaskan kondisi ibu saat ini
IMUNISASI	Ax tykan juga reaksi imunisasi sblmnya dan kondisi kesehatan saat ini. DPT diberikan saat 6 minggu? BCG jumlah pelarutnya kurang tepat ya, dosis pemberiannya bukan 1 cc ya. Gunakan jarum yg sangat kecil ya, jgn pakai jarum besar untuk intrakutan. setelah disuntikkan tdk perlu diusap/tekan ya, biarkan saja. Rencana selanjutnya apa hy diberikan DPT saja?
IPM 1	Ax: tdk menanyakan RPD, faktor resiko IMS tdk digali, tdk menanyakan kebiasaan seperti penggunaan pentiliner atau sabun kewanitaan. Pemeriksaan dalam dilakukan setelah selesai pemeriksaan swab vagina dengan melepas spekulum terlebih dahulu ya dek bukan di awal dengan spekulum terpasang. Pemeriksaan wet mount: di tetesinya dengan Nacl ya dek bukan alkohol. swab di dinding vagina itu untuk pemeriksaan jamur jadi di tetesinya dengan KOH bukan Nacl ya. waktu habis tidak sempat diagnosa.
IPM 2	bagus sudah cuci tangan sblm px namun tdk setelah px, tdk cek KU dan kesadaran, tdk cek tanda vital, tdk cek leher thorak dan abdomen, px neurologis kurang lengkap (tdk mengerjakan meningeal dan kernig sign), tdk px babinski, dd 1 kurang tepat (trauma kranial??), tx pendahuluan mampu menyebutkan 3 dari 4 yang betul, komunikasi dan edukasi masih kurang sisa waktu masih banyak sekitar 4 menit jadi sbnrnya bisa breaking beadnewsnya tidak langsung buru2 tapi lebih menyesuaikan kondisi pasien
IPM 3	anamnesis: ok. px fisik: sudah cuci tangan. belum periksa vital sign dan KU, saat px fisik, cara tanda2 yang memang mambantu penegakan diagnosis saja dek. belum nyari tanda dehidrasi. dx kurang tepat. tx zink sampai 2 minggu dek? iya kah? trus dosisnya harusnya 20mg saja. kalau buat resep, kasih garis penutup ya, dan tanda R/ di tiap obat
IPM 4	Ax: aat mengggali stresor galilah ttg pekerjaan, ekonomi, keluarga, perkawinan. pada kasus ini stresor nya blm tergali. tanyakan juga tentang hobi, keagamaan, sosial krn dpt membantu saat memberikan konseling. DxdanDD: dx salah, dd benar 1 Konseling: edukasi ttg gangguan tidurnya gmn mas berkaitan dengan diagnosis dan tatalaksananya Profesional:
KONSELING KB	Konseling KB, lakukan anamnsis dulu mengenai keinginan apa saja yang sudah diketahui/sdh digunakan serta efek sampingnya. termasuk menanyai riwayat penyakit yang merupakan FR terhadap penggunaan KB. setelah itu tanyakan tujuan pasien menggunakan Kb. jelaskan jenis2 Kb sampaikan jenis2 Kb yang seharusnya pasien hindari terkait keluhan terhadap alat KB sebelumnya. setelah memastikan pilihan, jelaskan cara pemasangan/penggunaan/aturannya...

PPN	<p>Diagnosis kurang tepat. Kan di soal sudah ada hasil VT kenapa di VT lagi? Tidak menjelaskan posisi berbaring yang benar ke pasien. Perhatikan prinsip steri tidak steril. Sudah pakai sarung tangan steril tapi pegang alat yang tidak steril. Oksitosin belum disiapkan, baru disiapkan setelah bayi lahir dan setelah itu tidak ganti sarung tangan. Lupa toilet vulva, saat ingat melakukannya tidak dengan prinsip steri. Belajar lagi cara PPN yang benar yaa... gimana perasat Ritgen yang benar?? Gimana cara memotong tali pusat dengan benar? gimana cara perasat kustner yang benar? apa yang perlu dilakukan setelah plasenta lahir? gimana cara melahirkan plasenta yang benar? bagaimana cara mengecek kelengkapan plasenta? Jangan lupa informed consent dulu.</p>
RESUSITASI NEONATUS	<p>jangan lupa diberi ganjal. cara mengangkat bayi yang kurang tepat. sebaiknya dicek nadi per 30 detik atau 60 detik tergantung keadaan. jarak pemberian antar epinefrin adalah 3-5 menit. VTP kombinasi kompresi sebaiknya dipelajari kembali pada keadaan apa?. diagnosa kurang tepat.</p>
RESUSITASI NEONATUS	<p>sudah baik</p>
SIRKUMSISI	<p>arah injeksi salah harusnya tegak lurus penis bukan thd simpisis, klem harusnya di jam 1 dan 11 ya bukan jam 7 dan jam 5, cuci tangan lupa, edukasi kurang pengobatan dan komplikasi</p>