

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 2 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711061 - GHANIY PRIMA SANDI

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	kok motong kulitnya vertikal?? mahasiswa ini memang belum ikut remed 1.
GYN	tidakinspeksi pada bagian dalam, jangan di disinfeksi dengan povidon y.. pakai kertas ph untuk ph (bukan lakmus), waktu habis saat selesai pemeriksaan
IMUNISASI	ANAMNESIS : kurang riwayat makan, riwayat tumbuh kembang dan reaksi imunisasi sebelumnya. IMUNISASI : inform consent cm menanyakan kesediaan ibu, harusnya sampaikan juga reaksi, efek samping dan cara pemberian vaksin, jangan setelah vaksinasi baru ngasi tau kalau anaknya ada demam dan bisa sampai kejang, tidak mengecek expire date dan kondisi vaksin, kalau sudah disinfeksi jangan diputer2 kakinya jadi tempat injeksinya ga steril, setelah injeksi lokasi injeksinya jangan ditekan pakai kasa alkohol. komunikasi ke pasien suara yang jelas y, masih keliatan bingung.
PEDIATRIK 1	pemeriksaan abdomen seharusnya IAPP, hafalkan lagi meningeal sign dengan baik, menyerah menulis resep.
PEDIATRIK 2	Kemaren tidak ikut bimbingan remed> anamnesis kurang lengkap (riw.imunisasi, kehamilan & persalinan, riw.makanan, kebiasaan dan lingkungan). Px fisik belum cuci tangan. px. hidung; rinorhea belum diperiksa, retraksi nafas (-), px. thorax kurang. Px abdomen: perkusi belum. Ekstremitas belum diperiksa. UKK kurang tepat. DD salah satu. Rujukan belum disampaikan. Penulisan resep masih kurang tepat.
PPN	sudah ada data pemeriksaan dan ibu sdh akan melahirkan mengapa masih periksa leopard? Dx cuma G3P1A1 UK 39+2 minggu (harusnya 39 minggu + 2 hari)?. perhatikan sterilitas waktu pemasangan handscoon steril ya dik. belum didisinfeksi namun di pasang duk? disinfeksi dilakukan setelah pemasangan duk teril. melakukan VT padahal sudah ada data pemeriksaan?. persiapan alat tidak sempurna, banyak yang lupa padahal sudah memakai handscon, namun handscoon tidak diganti (hanya simulasi). cara melahirkan bayi salah (tanganmu mengapa masuk ke jalan lahir ibu?), tidak menahan perineum. bayi tidak dibungkus setelah lahir (managemen hipotermi pasca lahir). disinfeksi tali pusat salah. tidak melakukan kala 3 katif (suntik oksitosin)-->baru dilakukan setelah melakukan perasat. tanda2 pelepasan placenta apa?.cara melahirkan placenta salah.
PPN	
RESUSITASI NEONATUS	handuk basah belum diganti, cara reposisi salah, ketika perhatikan diperhatikan jangan samapiVTP terhenti ya.. area kompresi harap diperhatikan, jika setelah dikompresi tapi masih kurang dari 60, harusnya dilakukan masuk epinefrin, bukan kompresi lagi, setelah dimasukkan epinefrin kompresi 30x cek , bukan ditunggu 2 menit.setelah nafas spenta harusnya trappening off, jangan langsung stop, monitoring HR,respi,warna kulit tiap 1jam selama 24 jam pertama
SENSITIF	Anamnesis tak terarah, stressor tdk tergali. Kurang mampu me manage wktu dg baik, shg blm memberi edukasi/solusi terkait masalah pasien.
SIRKUMSISI	kalu nyuntik aspirasi dulau ya, jahhitan kontrol jgn dipotong dl, jgn lupa kontrol perdarahan setelah potong, jahit dan mau balut..jahitan jam 6 nya dibetulkan, edukasinya apa aja yg mau dikasih, obat, kontrol, jahitan, makanan, waktu habis..