

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711115 - SYIFA SAFIRA NABILA PUTRI

| STATION | FEEDBACK |
|-----------------|---|
| Konseling KB | sudah menggali kalo pake pil jd HT, iud jd gg mens, masih kurang terkait kondisi saat ini sedang apa, seingga yg disarankan yg boleh aja apa, jangan semua dijelaskan, koq masih nyaranin suntik, kondom okelah tapi dijelaskan cara pakainya, yg lain apa yg boleh?? |
| ANC | anamnesis krg menanyakan ttg gejala impending eklampsi seperti mual muntah, nyeri ulu hati, pandangan kabur, atau gejala PPI seperti kencang2 dan keluar perdarahan atau keputihan blm ditanyakan, px fisik byk yg tdk relevan dg ANC seperti ikterik, pembesaran limfonodi. px leopoldnya masih krg tepat cara dan posisinya, px fisik krg antropometri dan konjunktiva, dx nya uk salah bukan 25 w, dx hipertensi gravidarum salah, harusnya PER krn km tdk minta cek urin tdk tahu ada proteinuria, edukasi krg lengkap blm menyebutkan ttg diet pasien selain kurangi kafein, blm menjelaskan suplementasi zat besi, jadwal anc berikutnya dan anjuran utk byk istirahat |
| IMPLAN | harusnya habis ambil kassa steril tempatnya ditutup lagi ya; belum menyiapkan pasien (meminta pasien cuci lengan dan meminta pasien memposisikan lengan bagian volar diatas); harusnya alkohol/ povidon iodine (boleh salah satu) di tuang di kom, jadi tidak on; teknik anestesiya sebaiknya lidokain di injeksi sambil di tarik (saat anestesi di sepanjang tempat masuknya trocar); belum memastikan implan terpasang baik dan menekan tempat insisi dengan kasa, saat melepas duk jika kassa terjatuh, ganti dengan yg masih baru (prinsip sterilitas mohon dijaga ya dek ...); edukasi kurang lengkap, kapan kembali kontrol, apa efeknya (bengkak inflamasi); apa saja yang perlu dijaga (tetap kering, dll), kapan ganti perban, dll. jangan terburu-buru ya.. supaya tidak banyak yang terlewat :)) |
| IMUNISASI | Anamnesis belum lengkap (riwayat persalinan, efek samping imunisasi sebelumnya, sama kondisi anak saat ini misalnya apakah ada demam tinggi. Sebaiknya dstangnya 2 minggu lagi (sudah umur 6 minggu, 2 minggu lagi sudah umur 2 bulan. |
| IPM Gyn BV | bimanual dilakukan sebelum atau setelah px gyn dek harusnya?? toilet vulva pakai larutan apa dek?? sampaikan dulu ke pasien saat akan memasang spekulum yaa, perhatikan perasaan pasien juga...benarkah desinfeksi dulu sebelum ambil sampel?? hati2 jg yaa dek saat melepas spekulum... |
| IPM PEDIATRIC 1 | px. KU, vs, tonsil, refleks patologis, meningeal sign, dx.kejang demam kompleks dd kejang demam simpleks (coba dibaca lagi untuk dd nya ya..), penanganan dilengkapi ya, |
| IPM PEDIATRIC 2 | belum cuci tangan sebelum dan sesudah px, dx belum lengkap, dd masih salah, kebutuhan cairan masih salah. evaluasi pasca pasang iv line-nya apa saja dek? disebutkan dengan rinci ya. |
| IPM PSIKIATRI | diagnosa kerja kurang, belum melibatkan pasien dalam mencari solusi terhadap masalah |
| PPN | Dx ok Kala II handuk bersih dibuka saja de... cara mengejanya gimana posisi ibu bgmn? lakukan pimpinan persalinan... perasat ritgen belum sesuai. bungkus bayi menggunakan handuk dengan baik.. jika tdk bayi risiko hipotermi... alat jatuh nggak usah diambil de.. lanjutkan dulu tindakan.. tanganmu jadi on Kala III ok Komunikasi lakukan informed consent y de... Profesionalisme |

| | |
|---------------------|---|
| RESUSITASI NEONATUS | informed consent dan persiapan sudah baik. setelah mengeringkan, kain diganti dan bayi direposisi lagi ya. setelah langkah awal, cek HR dulu ya, kemudian VTP inisiasi. untuk pemasangan ET tdk perlu pakai stylet ya. setelah ET terpasang, pastikan ya sudah terpasang benar dan fiksasi dgn plester. untuk alur resusitasi sudah sistematis. diagnosis belum sesuai. |
| SIRKUMSISI | pasca anestesi jangan langsung buang spuit dik....sebelum cek nyeri atau tidak. anda belum melakukan releasing tetapi langsung pasang klem untuk memotong. mestinya tangan kiri tidak boleh memegang penis atau preuputium saat memotong. saat menjahit tangan kiri salah, tidak menggunakan pinset. prinsip aseptik kurang diperhatikan. |