

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711182 - REYNALDA AYU SALSABILA WIDYADHANA PRAYITNO

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	masalah/kondisi pasien digali dulu dengan lengkap baru ngasih konseling (probemnya apa, keinginannya apa, kondisi pasien bagaimana, indikasi dan kontraindikasi yg ada pd pasien), dan yg dijelaskan lebih utama adalah yg bisa digunakan pasien ini, jangan semua dijelaskan, buat apa.dan tidak membuat bingung pasien
ANC	anamnesis krg menanyakan ttg gejala impending eklampsi seperti mual, muntah, nyeri ulu hati, pandangan kabur, atau gejala PPI seperti keluhan kencang2 dan keputihan atau perdarahan dari jalan lahir, px generalis krg relevan seperti tanda dehidrasi, px yg penting seperti konjunctiva tdk dilakukan, antropometri krg tinggi badan, dx krg harusnya preeklampsia ringan bukan preeklampsia saja, edukasi jg krg lengkap menjelaskan ttg penyakit dan jadwal kontrol selanjutnya kapan.
IMPLAN	setelah menggambar tidak cuci tangan WHO dan langsung memakai sarung tangan steril; mess lupa disiapkan di awal diatas duk steril; tidak menutup duk steril setelah melakukan anestesi (resiko on saat anestesi); belum memastikan implan terpasang dengan baik dan menekan bekas insisi dengan kassa
IMUNISASI	anamnesis sebelum imunisasi dilengkapi lagi ya. riwayat kelahiran dan reaksi yg muncul sebelum vaksin sebelumnya harus ditanyakan juga. mempersiapkan vaksinnnya kurang tepat, pelarut itu yg vialnya bening, ambil semua, alirkan di dinding vial yg berwarna coklat, dilarutkan, masukkan semua ke spuit yg besar, lalu baru diambil dg spuit yg 1cc. saat menyuntikkan, jarum yg masuk terlalu banyak sehingga berkali2 menyuntikkan tp tidak menggembung. edukasi KIPI dan kapan harus kembali dijelaskan juga ya
IPM Gyn BV	RPS kurang lengkap...RPK yg ditanyakan kurang relevan...faktor risiko lain belum cukup tergal...ulang lagi ya cuci tangannya setelah persiapan alat...arah lampunya ke dinding dek?? kassa bekas pakai dibuang ke duk steril dek? posisi pemeriksa bisa duduk saja ya dek bukan berdiri...sarung tangan ON 2 2 nya..obyek glass steri atau tidak harusnya?? tidak inspeksi serviks dan dinding vagina...tidak mengambil sampel untuk px gram dan KOH.. sarung tangannya dilepas dulu dek sebelum edukasi...kan habis pegang spesimen infeksius...
IPM PEDIATRIC 1	jgn lupa cuci tangan, pelajari lagi cara px.HR, meningeal sign, refleks patologis, refleks fisiologis, dx.kejang demam simpleks, dd kejang demam kompleks. penanganan diazepam supp, diazepam iv, diazepam oral, oksigenasi, iv line, infus cairan, paracetamol,
IPM PEDIATRIC 2	r.terapi belum digali, belum px vital sign selain tekanan darah, dx belum lengkap, DD tidak tepat. ini kan kasusnya dehidrasi berat, jadi mestinya awal harus pakai iv line ya, bukan oralit. karena tx-nya salah edukasi juga jadi salah dan belum memberikan kesempatan ibu untuk bertanya.
IPM PSIKIATRI	anamnsis kurang, dx tidak tepat, belum melibatkan pasien dalam mencari solusi terhadap masalah

PPN	Dx ok Kala II spuit dipegang dg tangan yg sdiah gunakan sarung tangan. VT tangan kiri buka vulva y de.. posisi ibu bgmn de? menerannya caranya bgmn? tidak mempersiapkan handuk utk bayi... selimut lurik itu penutup perut ibu yg mestinya disingkarkan pas mau masuk kala II.. segera setelah bayi lahir suntikan oksitosin.. tidak melindungi bagian bawah tali pusat saat menggunting tali pusat.. Kala III perasat kutsner penekanan di simfisis? pemeriksaan bayi kedua sebelum suntik oksidasi.. Komunikasi ok Profesionalisme talikan apron y de... posisikan lampu dengan posisi tdk mengganggu
RESUSITASI NEONATUS	informed consent ya jangan lupa, sebelum bayi lahir. lampu tdk dinyalakan, padahal kan harus dihangatkan. kain tidak diganti yg bersih, dan tdk reposisi kembali pada langkah awal. VTP inisiasi kenapa disambungkan ke O2? Posisi VTP kenapa disamping bayi, kan lebih sulit, susngkup jadi tdk terpasang dgn benar, tdk bs lihat pergerakan dinding dada. sebelum pasang ET tetap lakukan VTP. cara memasukkan laringoskop belum benar. ET belum terpasang dengan benar. setelah terpasang, harusnya melakukan apa untuk cek apakah sudah terpasang benar atau belum, fiksasi dgn plester setelahnya. kateter umbilikal yg mana? itu yg dipakai buat memasukkan makanan (NGT). setelah epinefrin masuk, seharusnya tetep kompresi dan VTP.. baru cek HR. VTP 1 siklus benarkah 60 detik?
SIRKUMSISI	teknik anestesi masih salah, prosedur khitan masih salah, pemotongan dari jam 6 dan tidak memotong sampai korona.