FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711188 - IZZATI FILZA RAHMADEA

STATION	FEEDBACK
Konseling KB	memastikan kepahaman pasien dengan baik itu penting, walaupun hanya pemasangan kondom
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 generalis bs ditambah lg selain thorax dan konjunctiva ya, px antropometri blm, dx sdh benar, edukasi sdh ok
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 mess disiapkan saat menyiapkan aat, kalau susah diambil pake korentang, supaya tidak on; saat edukasi, berikan kesempatan pasien untuk bertanya, edukasi kurang lengkap (efek: bengkak, inflamasi, mesnt tdk teratur, apa yg harus diperhatikan: dijaga tetap kering; dll)
IMUNISASI	Anamnesis minimalis sekali, sebaiknya menanyakan riwayat kelahiran, efek samping imunisasi terdahulu dan kondisi kesehatan anak sekarang misalnya ada demam atau tidak. Ingat ya menginjeksikan obat atau vaksin justru hindari adanya gelembung udara. Nulis KMSnya sudah benar.
IPM Gyn BV	belum menanyakan RPD...dek itu pembungkus handscoonnya steril lho kok dipegang2 terus pakai tangan yg tidak steril...posisi pemeriksa agar nyaman bisa duduk aja yaa bukan berdiri...lebih diperhatikan lg kenyamanan pasien saat pemasangan spekulum...melepas spekulumnya jg hati2...anggap pasien betulan...kasian kan kl kasar gitu...
IPM PEDIATRIC 1	px yg dilakukan vs, refleks fisiologis, meningeal sign, dx.kejang demam kompleks, dd encephalitis, penanganan rawat inap, rujuk sp.a, diazepam supp, diazepam iv, feni-feno, antipiretik, oksigenasi.
IPM PEDIATRIC 2	secara umum sudah lumayan baik, hanya beberapa detail yg belum dilakukan, cth: menggali r. terapi, belum periksa antopometri pasien, DD masih salah, dan penghitungan resusitasi cairan-nya dihitung sampai TPM-nya.
IPM PSIKIATRI	anamnesis kurang terkait keluhan organik
PPN	Dx ok Kala II tangan kiri belum pakai sarung tangan, spuit bisa dipegang saja de.. duknya kan dari meja steril jadi duk steril kan de? apa yg dicari? VT buka vulva dengan tangan kiri.. mngejannya bagaimana.. yg dipimpin ibunya... ibunya suruh ngapain... sedikit lagi apanya... proses melahirkan cepat de.. jangan bayi ditinggalk dengan kepala sudah di luar... bayi kedua lihatnya bagaimana? handuk yg penolong persalinan yg menyiapkan... gunting plasenta salah.... setelah tali pusat dipotong lalu bayi digimanakan??? bayi tidak dibungkus handuk risiko hipotermi... Kala III letakkan plasenta di tempatnya.. bukan di bak klorin... Komunikasi minta ibu untuk buka pakaian bagian bawah de... saat komunikasi menghadap ke pasien y de.. Profesionalisme cermat terhadap tindakan dan kemanan ibu dan bayi y de...
RESUSITASI NEONATUS	persiapan dan informed consent sudah baik, itu semua dilakukan sebelum bayi lahir. cara isap lendir belum benar. setelah ET terpasang, cek dulu ya sudah masuk dgn benar dan fiksasi ET dengan plester. setelah masuk epinefrin, hrsnya tetap kompresi vtp dulu 1 siklus, baru cek HR. diagnosis kurang lengkap. perhatikan kateter umbilikal yg mana ya.

SIRKUMSISI	teknik mengecek nyeri masih salah, mestinya fokus jepit di ujung preputium, bukan di corpusnya. dik aanda pasang klem dibeberapa tempat itu gunanya untuk apa, mestinya jadi handle dan fiksator, kenapa tidak andagunakan. anda bekerja kurang memperhatikan aseptik, banyak insrumen yang dalam posisi on tidak diatas duk.