

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711168 - KAKA CITTA PRASIDDHA

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	sudah sambung rasa, informed consent, menyiapkan alat, sudah toilet vulva, belum pasang duk, sdh pasang spekulum sambil meminta ibu untuk rileks. memasang cunam, sondase, mengatur elip, memasukkan lengan akdr (sempat kesulitan, ganti akdr). insersi, melepas cunam, menghentikan perdarahan, memotong benang, melepas spekulum.
ANC	dek yang ditanya ke pasien hari PERTAMA haid TERAKHIR, bukan hari TERAKHIR menstruasi ya dek. ini bisa bikin salah Dx, salah menentukan UK dan salah menentukan HPL serta salah edukasi pasien mengenai jadwal kontrol. UK yang disebutkan kaka adalah 9 minggu +2 hari (karena yang ditanya kaka adalah hari terakhir haid). padahal UK nya bukan 9 minggu ya. Px fisik tidak menilai keadaan umum dan kesadaran, tidak memeriksa antropometri (BB dan TB) --> penting ya pada wanita hamil. Dx: hampir tepat hanya salah di UK. tidak mengedukasi jadwal kontrol selanjutnya kapan.
IMUNISASI	sudah cukup bagus, namun anamnesisnya kurang, nggak cukup cuma tanya sudah imunisasi apa aja, tapi tanya juga riwayat kelahiran, keluhan saat ini, sama reaksi setelah imunisasi. kenapa cuma imunisasi campak? bagaimana dengan hepatitis B? sudah cukup? ini sudah tepat mengatakan manfaat imunisasi campak adalah untuk mengurangi pemberatan apabila terkena campak. untuk cuci tangan kok belum sesuai panduan WHO to? kalau mau menyiapkan imunisasi campak ya harus siap untuk melarutkan, artinya butuh spuit 5 cc buat mengambil pelarut kemudian memasukkan ke vaksin kering. disinfeksi cuma pakai kapas kering? harusnya pakai alkohol. ganti jarum itu tujuannya agar jarum yang ditusukkan ke pasien masih tajam jadi tidak terlalu nyeri. lebih baik pakai jarum yang ukuran kecil, bukan yang gedhe seperti itu. disinfeksi pada pasien dengan air hangat, bukan dengan alkohol. jangan lupa hilangkan gelembung terlebih dahulu sebelum injeksi. bilangannya kassa steril tapi kok ambilnya kapas? sudah cuci tangan setelah tindakan dengan baik. untuk edukasi apakah betul akan muncul demam? untuk imunisasi hepatitis B baru boleh setelah 1 bulan? kenapa nggak langsung catch up? KMS nya kok nggak diisi sekarang vaksin apa?
IPM 1	Anamnesis terlalu lama, lampu tidak dinyalakan dari awal inspeksi, tatalaksana yang diberikan tidak sesuai.
IPM 2	kok tanggung hanya melihat kondisi mulut dan lidah kering-->tidak memeriksa kondisi tenggorokan (tonsil dan faring), tidak mencari refleks fisiologis dan patologis, tidak cucitangan setelah memeriksa, DD salah, pasein pos kejang dengan somnolen dan suhu tinggi --> pelajari apa tatalaksana utama, tidak menyampaikan adanya kompliasi, konsulkan ke spesialis ya..
IPM 3	OK, hy TB, BB anak juga diukur ya.
IPM 4	anamnesis sudah runut dan sistematis, konseling nya masih kurang, coba bisa dikonkritkan memperbaiki kwaitas diri itu yg gimana, ditanya hobinya apa, sudah coba ditekuni serius, atau ikut komunitas
KONSELING KB	Ax: riwayat kehamilan dan persalinan belum ditanyakan detail, konseling: kurang menjelaskan alasan dokter menyarankan pakai tubektomi/vasektomi,

PPN	Cuci tangan sesuai 6 step WHO (terima kasih). Sterilitas dijaga ya, tangan yang tidak pakai handscoen jangan pegang spuit. Desinfeksi yang lebar ya. Tidak memakai apron. Tidak menyiapkan handuk. Diagnosis oke. Tidak memakai duk steril (dipakai saat kepala dah crowning). Saat kepala lahir, wajah tidak diusap, tidak memeriksa apakah ada lilitan tali pusat. Injeksi oksitosin harusnya sebelum memotong tali pusat ya. Tidak menyampaikan tanda2 pelepasan plasenta dengan lengkap. Tidak boleh menarik tali plasenta ya, klo putus bisa bahaya. Perasat Kustner hanya untuk memastikan plasenta sudah lepas. Saat melahirkan plasenta sebaiknya tangan kiri berada diatas uterus dan menekan kearah dorsokranial dan tangan kiri melakukan peregangan tali pusat terkendali. Apabila plasenta sudah berada di introitus vagina maka gunakan kedua tangan menerima dan memutar plasenta pelan2 agar selaput ketuban tidak robek.
RESUSITASI NEONATUS	belum menyalakan lampu. posisi ketua baiknya dikepala. diagnosis yang setelah resusitasi ya.
SIRKUMSISI	Jangan released gland kalau belum di anestesi, sakit looh.. fatal ini.. kontrol perdarahan setelah di potomg jangan lupa, siapkan benang sebelum jahit, tali kekang jam 12 sebaiknya pake benang bukan di klem gitu ya, Obat belum diresepin kehabisan waktu, belum sempat edukasi, jahit cukup dua jam 12 sama 6 aja yaa