

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711040 - ANDIA RIZKY HERLAKSANA

| STATION | FEEDBACK |
|-----------------|---|
| AKDR IMPLANT | inform concent sampaikan cara, tujuan, efek samping. cuci tangan who sbml pakai sarung tangannya beneran yak mas tdk disimulasi. disinfeksi dl mas sbml dikasih duk. anaesthesinya tdk hny dilokasi implannya tp jg d tmp insisi. mas td blm diinsisi looh, mgkn krn sdh bolong ya kulitnya. cara pasang implanyaa kurang tepat. tidak dimasukkan satu lalu di copot semua trokarnya baru dimasukkan lagi. dibaca lagi yaa teknik pemasangan implant. edukasi sdh oke |
| ANC | ax sudah relevan namun masih banyak yang belum digali baik rps maupun riwayat riwayat, px: tdk cek BB dan TB, hitung DJJ salah ya tekniknya harusnya dilepas tdk dipegangi ya, klo pakai patokan 15 detik itu dihitungnya 5 detik pertama ketiga dan kelima ya!!!. tdk cek his, cuci tangan sbml px namun tdk cuci tangan stlh px, dx kurang tepat klo ada embel2 anemia ringannya, khan Hb masih normal???edukasi kurang maksimal krn dalam proses anamnesis kurang bisa menggali, edukasi menyebutkan 2 dari 3 poin kok bisa edukasi makan jahe untuk mengurangi mual??? khan pasien tdk ada mual |
| IMUNISASI | pada imunisasi campak yang dipilih, vaksin harus dilarutkan terlebih dahulu (tidak melakukan mencampur antara vaksin dan pelarut). seharusnya, sebelum tindakan, cek kembali petunjuk penggunaan vaksin agar tidak terlupa. jika yang disuntikkan hanya pelarut vaksinnya saja, maka tujuan vaksinasi tidak akan tercapai. begitupula jika sebaliknya. handscon harus dibuang ke tempat sampah setelah dipakai, tidak boleh dilempar/ ditaruh di sembarang tempat. jadwal imunisasi selanjutnya yang di planing salah. |
| IPM 1 | Tidak menanyakan RPD, RPK (keluhan pada pasien) dan kebiasaan lingkungan. Toilet vulva dulu ya baru pasang duk. Toilet vulvanya juga bukan pakai antiseptik. Inspeksi genital eksterna sebelum toilet vulva yaa. Cara memasang spekulum tidak tepat, labia tidak dibuka du;u dan memasang tidak dengan hati-hati. Tidak menyampaikan interpretasi inspekulo serviks. Kedua tangan ON karena memegang media transpor dan pipet tapi pegang kapas lidi steril lagi. Cara melepas spekulum tidak tepat. Peerhatikan kenyamanan pasien yaa, lakukan semua pemeriksaan dengan hati-hati. |
| IPM 2 | Baca instruksi baik-baik ya. Supaya waktunya tdk terbuang, karena tdk diminta utk anamnesis. Px : Informed consent diperbaiki lagi ya, disampaikan mau dilakukan pemeriksaan apa, tujuannya buat apa, risiko pemeriksaan?. Vital sign nya bagaimana? Dx : KD kompleks. DD : Epilepsi, Meningitis, Meningoensefalitis. Tx : SRSABC, antikejang, ? --> 1 lagi? Edukasi : Ranap yg tdk? perlu observasi dlu tdk? brp lama?. --> edukasikan terkait kemungkinan komplikasi apasaja yg bisa muncul?. Ingat ini konteksnya adlah breaking bad news yaa.. |
| IPM 3 | pemeriksaan sebaiknya ditambahkan berat badan, karena akan menghitung kebutuhan cairan. pelajari kembali plan C dengan baik. Oralit 30ml dalam 1 jam pertama dan oralit 70 ml dalam 5 jam berikutnya? (bagaimana bisa oralit diberikan, kan pasiennya letargi / penurunan kesadaran. walaupun anaknya bisa minum maka rumus oralit kurang tepat). edukasi menjadi kurang tepat bila tatalaksana tidak tepat. |
| IPM 4 | ok |
| KONSELING KB | sip, good job Andia :) |

| | |
|-------------------------------|--|
| PPN | <p>Dx kala II fase aktif? apa benar ? Persiapan alat / pasien oksitosin yg disiapkan jangan taruh di meja steri de.. kan gak steril... buka handuk di perut ibu de.. biar siap pakai... posisi bagaimana ? cara ngejan gimana ? yg diajarin cara napas... Persiapan PPN disinfeksi ya nggak pakai tangan tho yaa... pakai kasa de.... Kala 2 pandu ibu mengejan y de... melahirkan kepala oke... tanganmu jaga aja perineum dan kepala nggak usah mau berupaya narik tapi minta ibu ngejan.... bayi di bungkus y de.. kalo nggak maka risiko hipotermi... suntik oksi lupa y? gunting salah.... Kala 3 mau melahirkan plasenta amankan bayi dlu.. jangan ditaruh aja di perut dan tanpa dijaga kehangatan pula... perasat kutsner bukan utk melahirkan plasenta yaa.... pelajari lagi melahirkan plasenta... masase uterus tdk dilakukan Komunikasi perkenalkan diri dan konfirm nama pasien de... Profesionalisme jasanya lebih rapi y de... silahkan pipis terlebih dahulu... kalo sudah lengkap y kalo mau pipis dibantu dengan bengkok de... kalo ke kamar mandi ntar malah melahirkan di kamar mandi...</p> |
| RESUSITASI NEONATUS | <p>Belum selesai. Cara melakukan resusitasi masih salah, bagaimana VTP yang benar? bagaimana membuka jalan napas yang benar? bagaimana cara memonitor hasil step VTP?atau kompresi? dll, banyak berlatih ya</p> |
| RESUSITASI NEONATUS (asisten) | <p>OK, cukup baik</p> |
| SIRKUMSISI | <p>injeksi anestesimu secara omongan benar tapi prakteknya dipertengahan corpus penis tidak di pangkal, dan block koq nyuntiknya dalam banget sampai 1/2 jarum tertanam, merelase preputium koq pake pinset tho pake pean harusnya, dalam sirkumsisi hindari penggunaan gunting berujung tajam ini beresiko melukai glands penis ini terbukti lapisan kulit preputium yg digunting terlampau dalam dan hancur manekannya, duk itu dipasang yg rapi dan dilebarkan maksimal, jadi bisa digunakan utk meletakkan alat2 steril yg kamu gunakan, nah ini alat2 yg kamu gunakan diletakkan di bed diambil lagi dipake hadeeeh hancur sudah sterilitasnya, jahit jam 6 juga harusnya menjahit 8 atau X distal frenulum yang dipotong kulitnya atau setidaknya mendekati, jadi jahitannya ada fungsinya, edukasi kurang terkait obat2 yg diberikan dan kalo ada komplikasi.</p> |