

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711159 - SAUSAN

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	kalau sdh pake sarung tangan steril jgn pegang selimutnya lagi, cara disinfeksi salah sirkuler harusnya. sbml insisi dianestesi dl mbak, kl tdk sakit pasiennya.jgn lupa pake duk sterilnya ya. kasa diakhir pakai povidone ya tdk kasa kering. edukasi rangkaian dari pemasangan implan ya mbak
ANC	ax sudah relevan namun masih banyak yang belum digali baik rps maupun riwayat riwayat, px: tdk cek BB dan TB, cek tanda vital namun dilakukan stlh px st generalis??? tdk cek his, tdk cuci tangan sbml dan stlh px, edukasi hanya menyebutkan 2 dari 3 poin
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. jadwal imunisasi selanjutnya yang di planing salah.
IPM 1	Apa hubungan riwayat persalinan dengan keluhan pasien?? Lebih baik tanyakan riwayat KB, keluhan serupa sebelumnya, dan riwayat hubungan seksual. Tidak menanyakan RPD. Cara memasang spekulum kurang hati-hati. Tidak pasang duk. Pemeriksaan bimanual setelah dipasang spekulum?? Inspekulo serviks dan dinding vagina setelah desinfeksi dengan povidon iodine?? swab didesinfeksi dulu dengan povidon iodine?? Cara melepas spekulum tidak tepat, labia tidak dibuka dulu dengan 1 tangan.
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?. Px neurologis yang dilakukan : kaku kuduk, brudzinski 1, brudzinski 2, kernig.--> ingat menempatkan posisi pasiennya bagaimana. Pemeriksaan neurologis lainnya apa yang b isa diperiksa juga seusia dengan keadaan pasiennya?. refleks2nya bagaimana?. Dx : KD berulang --> kejang demam apa tepatnya ?. et causanya karena apa kalau dari kasusnya?. DD : ensefalitis, KD. Tx : 1. Diare : jika ada dehidrasi, diobati dehidrasinya. 2. Ranap : buat melihat demam apa berulang atau tdk, selain itu tujuan diranap buat apa saja dek?.jadi tdk semata observasi kejangnya saja. dan diobservasinya brp lama?. 3. terpai untuk Demam : parasetamol dan Kejang : diberikan diazepam. Edukasi : perhatikan ya dek ini menyampaikan breaking bad news yaa.. sehingga berikan informasi yang sesuai, termasuk memberikan info kemungkinan2 komplikasi dari yang diderita oleh pasiennya apa saja. Pertama kali tdk terpikirkan untuk di ranap.
IPM 3	pemeriksaan kurang lengkap, pelajari kembali tanda2 dehidrasi pada anak (bibir kering, mata cowong, turgor, dll) dan derajat dehidrasinya. diagnosa 'diare dengan dehidrasi ringan' kurang tepat, hal ini bisa disebabkan karena kurangnya pemeriksaan fisik yang lengkap.
IPM 4	anamnesis sdh mengarah, hanya konselingnya perlu lebih difokuskan lagi
KONSELING KB	anamnesis tidak lengkap. kb yang ditawarkan salah, kok malah IUD? terus malah nawarin implan. edukasi nya tidak tepat. belajar lagi ya dek. lah kok malah nyaranin didouble dengan kondom??

PPN	Dx diagnosis nya apa de?? tidak mengulangi informasi kasus Persiapan alat / pasien posisi seperti org mau melahirkan itu bagaimana de? ini G1 de...handuk dibuka di atas perut ibu b iar benar siap saat b ayi sudah lahir.. sulit kalau handuk masih terlipat rapi.... diajarkan cara napas.. ngeden nggak boleh teriak... tapi ngeden yg bener itu gimana ? Persiapan PPN tidak periksa djj Kala 2 lakukan saja dg benar nggak usah dijelaskan caranya... tangan kiri menahan gerakan kepala y de.. pastkan kepala sudah keluar semua baru usap muka.. hidung masih tertutup jalan lahir... melahirkan badan nggak bisa dibilang ke ibu tahan ibu sebentar ibu... itu proses yg cepat.. bayi dibiarkan tanpa terbungkus handuk di perut ibu... risiko hipotermi de... klem salah yg digunakan...masak pake klem kasa deee... gunting salah. persiapkan alat di awal yaaaaa. tidak cek bayi kedua... tidak suntik oksitosin... masak bayi dibiarkan di perut tanpa penutup sementara kamu melakukan tindakan yg lain Kala 3 pelajari lagi cara melahirkan plasenta Komunikasi perkenalkan nama dan tanya nama pasien. komunikasi lbh baik ke pasien Profesionalisme tolong belajar lebih baik lagi ya de.....
RESUSITASI NEONATUS	Belum selesai, ga tau cara melakukan resusitasi
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	Kurang tanggap sebagai asisten, belum bisa menilai kompresi
SIRKUMSISI	persiapan pasien jangan lupa, desinfeksi nya koq cuma sekitar glands penis saja?? kurang luas, tindakan tanpa duk ya ini sudah salah fatal, dalam sirkumsisi hindari penggunaan gunting berujung tajam ini beresiko melukai glands penis, arah jahitan jam 12 harusnya menjahit mukosa dan kulit yg terpotong bukan horizontal menjahit kulit dengan kulit sehat, jahit jam 6 juga harusnya menjahit 8 atau X distal frenulum yang dipotong kulitnya atau setidaknya mendekati, jadi jahitannya ada fungsinya, preputium yg dipotong pada manekin juga terlalu dalam lapisannya, cukup 1 lapisan yg terluar saja, kehabisan waktu belum sempat membalut dan edukasi,