

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2018/2019

15711085 - RISANG NUR WIGUNA

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	lupa tdk menyiapkan blade, tdk menyiapkan spuit jadi sempat on 2x,
ANC	kurang periksa TFU dan DJJ, datang ANC harusnya 2 minggu lagi
IMUNISASI	Ax : sdh cukup baik. Tx Farmako : oke, sdh tepat. Tx Non farmako : pelarutnya diambil pake spuit yg 3cc ya, krn diambil semuanya langsung dan campur ke ampul serbuk vaksinya.
IPM 1	Pemilihan kata-kata dalam anamnesis dilatih lagi, bahasa awam.. dahului kata2 maaf untuk bertanya hal-hal yang sensitif supaya pasien tidak tersinggung. tidak menanyakan keluhan pada pasangan, riw KB, riw pengobatan, riw penyakit terkait seperti DM, higienitas pasien? minta pasien berkemih, buka pakaian bawah, posisi litotomi. persiapkan alat dengan baik, cat & larutan dibuka dulu.. kok ndak pakai duk steril?? kalau lupa nyiapin alat ndak apa2 lanjutkan siapkan dengan memakai handskun nanti setelah selesai baru dilepas & ganti handskun steril lagi.. sebaiknya spekulumnya dilepas dulu kalau mau melengkapi persiapan alat di tengah2 proses.. kasian pasiennya dek, ndak nyaman itu.. kaca preparat itu tidak steril, jangan ditaruh di area steril. sebaiknya tangan kiri yang diONkan untuk memberi larutan & cat pd preparat. tangan kanan upayakan tetap steril.. dilatih lagi ya dek. sterilitas lebih diperhatikan.
IPM 2	
IPM 3	
KONSELING KB	kok ngga digali riwayat KB sebelumnya apa efek yg dialami? sehingga penejelasan tidak terlalu panjang lebar. pasaien kan masih ingin hamil lagi. kenapa dijelaskan ttg sterilisasi? malah kehabisan waktu, konseling terkait klinis pasien ga dapet. kan juga ga nanya jangka pendek jangka panjang. lha efek samping yg didapatkan pasien sebelumnya gimana?
PPN	Dx biasakan lengkap ya mas. sebutkan "dalam persalinan" atau "in partu kala 2". jelaskan ke pasien kondisi pasien saat ini dan bagaimana cara mengejan yg baik, bagaimana posisi kaki?. prinsip on and off (steril) masih belum paham ya. posisi janin puka ya mas, bukan puki, kenapa laenec diposisikan di puki? laenecnya juga terbalik lagi cara pakainya. posisi lipatan duk segitiga ya mas, bukan persegi. belum toilet vulva ya. perasat ritgen masih belum tepat ya. anda menyebutkan bersihkan mulut dan hidung tapi tangan anda tidak melakukannya. segera setelah bayi dilap ganti handuknya ya. sebelum nge klem yg kedua (klem sisi ibu) diurut dl ya tali pusat nya, supaya ketika digunting tidak muncrat darahnya. kok anda gelisah gt kenapa mas? setelah tali plasenta dipotong, pindahkan bayi utk IMD, GANTI HANDUKNYA. kala 3 masih kurang tepat ya mas, tekniknya untuk memeriksa ada banyak, gunakan salah satu. kemudian teknik pengeluarannya lakukan gerakan memutar atau atas bawah (dorsokranial) sambil tangan kiri di atas uterus memberikan dorongan ke kranial. tangkup plasenta ketika keluar, periksa kelengkapannya. periksa juga adanya laserasi jalan lahir.
RESUSITASI NEONATUS	-
RESUSITASI NEONATUS (ASISTEN)	-

SIRKUMSISI	Aspek sterilitas diperhatikan ya.. Persiapkan alat selengkap mungkin sebelum cuci tangan dan menggunakan handscoon steril. Merelease preputium sampai pada sulcus glandis harus dilakukan untuk memastikan tidak ada perlengketan dan membersihkan smegma sebersih mungkin. Gunting yang digunakan belum tepat. Jangan menggunakan gunting yang ujungnya runcing. Management waktu yang baik ya... agar bisa dikerjakan semuanya. Jangan lupa lho...aspek komunikasi selama tindakan. Belum sempat edukasi.
------------	---