

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711019 - IBRAHIM DIO SETYA PUTRA

STATION	FEEDBACK
"RESUSITASI NEONATUS"	cara menekan ambu bag tidak hanya menggunakan ibu jari saja ya dek, belum memasang reservoir saat vtp kompresi, dx ok, pperawatan pasca resusitasi ok
AKDR/IMPLANT	pemasangan: saat mau anestesi diaspirasi dl br disuntik, edukasi: efek samping bs disampaikan
ANC	menanyakan usia kehamilan bukan begitu ya mas, bukan nanya "usia kehamilannya berapa bu?", tapi tanyakan kapan HPMT nya, lalu anda hitung sendiri usia kehamilan si ibu dan itu lebih akurat. ketika pasien mengeluh lemes, anda seharusnya langsung eksplor lagi keluhannya tersebut (RPS), bukan langsung menanyakan riwayat lain2. sebenarnya cukup baik dalam melakukan anamnesis namun kurang adekuat untuk keluhan saat ini. px general ok. leopold 3 tangan kiri anda tidak nganggur ya mas, tangan kiri bisa fiksasi bag atas janin. Px penunjang ok. Dx ok. jangan lupa edukasi kapan kontrol kembali
imunisasi	ANAMNESIS: Saat menentukan imunisasi BCG, belum menanyakan riwayat kontak penderita TB di rumah/lingkungan. MENENTUKAN VAKSIN: Oke. INJEKSI VAKSIN: Tidak mengecek apakah vaksin masih bagus/tidak. Setelah mengganti jarum tidak membuang sisa udara. EDUKASI: Kalau BCG jarang menimbulkan panas ya, tapi seringnya menimbulkan nanah yang akan menjadi scar, jangan dipecah atau diobati. Jadwal berikutnya sudah benar dikatakan 2 minggu tapi ditulis di KMSnya 2 hari kemudian. TAMBAHAN: Untuk injeksi tetap dilakukan inform consent ya, mau imunisasi BCG, tujuannya apa, diinjeksikan dimana, resikonya apa, dilakukan sebelum tindakan ya. Untuk jarumnya dibuang ke safety box ya.
IMUNISASI	ANAMNESIS: Saat menentukan imunisasi BCG, belum menanyakan riwayat kontak penderita TB di rumah/lingkungan. MENENTUKAN VAKSIN: Oke. INJEKSI VAKSIN: Tidak mengecek apakah vaksin masih bagus/tidak. Setelah mengganti jarum tidak membuang sisa udara. EDUKASI: Kalau BCG jarang menimbulkan panas ya, tapi seringnya menimbulkan nanah yang akan menjadi scar, jangan dipecah atau diobati. Jadwal berikutnya sudah benar dikatakan 2 minggu tapi ditulis di KMSnya 2 hari kemudian. TAMBAHAN: Untuk injeksi tetap dilakukan inform consent ya, mau imunisasi BCG, tujuannya apa, diinjeksikan dimana, resikonya apa, dilakukan sebelum tindakan ya. Untuk jarumnya dibuang ke safety box ya.
ipm 1	ANAMNESIS: kurang menggali hal yang memperberat, memperingan, anamnesis sistem yang relevan, RPD, RPK, Riwayat menstruasi, KB dan untuk suami sering keluar kota saja kurang relevan dengan faktor resiko pasien, harus gali lagi apakah ada keluhan yang sama atau riwayat berganti pasangan. P.FISIK: Oke. SWAB: Oke, hanya sterilitas kurang terjaga. DIAGNOSIS: Belum lengkap tapi dibenarkan. TERAPI: Sediaan obat kurang tepat.
IPM 1	ANAMNESIS: kurang menggali hal yang memperberat, memperingan, anamnesis sistem yang relevan, RPD, RPK, Riwayat menstruasi, KB dan untuk suami sering keluar kota saja kurang relevan dengan faktor resiko pasien, harus gali lagi apakah ada keluhan yang sama atau riwayat berganti pasangan. P.FISIK: Oke. SWAB: Oke, hanya sterilitas kurang terjaga. DIAGNOSIS: Belum lengkap tapi dibenarkan. TERAPI: Sediaan obat kurang tepat.

PPN	blm disinfeksi kok sdh pakaikan alas duk. tdk disinfeksi vulva. lihat bayi ke2 kok lewat vulva (harusnya lewat palpasi). suntik oksidasi itu di lateral dik (kamu sebut lateral tapi suntiknya kok medial). cara disinfeksi tali pusat tdk diusek2 bolak balik ya. gunting kamu kok pakai gunting epis. bayi dibungkus ya biar tdk hipotermie. mellhirkan plasenta tetap gerakannya dorsocranial ya.
SIRKUMSISI	usahakan dihindarai memegang penis secara langsung ya baik saat memotong atau menjahit, gunakan instrumen yang sesuai. teknik mengecek nyeri jangan menggunakan taktil, gunakan jepitan dipreputium. teknik anestesi jangan hanya simulasi ya dik, terbukti to saat suruh melakukan benar tekniknya masih salah. manajemen awaktu kurang.