

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711033 - HAFIDZ WA'IDZ AL QORNI

STATION	FEEDBACK
"RESUSITASI NEONATUS"	kompresi belum benar (posisi bayi tdk tepat),seharusnya dilakukan suction dl bukan stimulasi taktil dulu,cara memegang sungkup salah (seharusnya ibu jari dan telunjuk membentuk huruf c d atas sungkup,kompresi itu dilakukan 1 menit y dek (knp gak dilihat waktunya?) ritme vtp kompresi terlalu lambat,perawatan pasca resusitasi apa aja dek?dx ok
AKDR/IMPLANT	teknik pemasangan trokar masih belum tepat ya. Komunikasi edukasi masih kurang lengkap.
ANC	HPHT (hari pertama mens terakhir) itu dihitung dari MULAI menstruasi, bukan pada saat bersih. Pada saat melakukan pemeriksaan leopold beritahukan tujuan pemeriksaan setiap langkahnya.
IMUNISASI	ANAMNESIS:ok IMUNISASI:ok PROSEDUR:stelah pelarut dicampur, jangan lupa dikocok; kenapa harus ganti jarum? kan tidak menembus vial, jangan boros alat; tidak membuang udara dalam spuit; EDUKASI:ok cukup baik
IMUNISASI	ANAMNESIS:ok IMUNISASI:ok PROSEDUR:stelah pelarut dicampur, jangan lupa dikocok; kenapa harus ganti jarum? kan tidak menembus vial, jangan boros alat; tidak membuang udara dalam spuit; EDUKASI:ok cukup baik
IPM 2	sudah cukup baik px fisiknya, runtut dari KU, Kes, VS, thorak, abdomen, px neurologis. sayang px neurologisnya hanya dilakukan di ekstremitas bag kanan saja, sebaiknya dilakukan kedua2nya ya dek. px thorak dan abdomen juga hanya auskultasi saja, lakukan yg lengkap ya, jangan lupa palpasi dan perkusi. dx sudah ok. tx sudah baik dan tepat. edukasi cukup baik. ok good luck Hafidz!!
IPM 3	anamnesis : belum lengkap menggali keluhan utama sudah melompat ke riw persalinan, imunisasi, kebiasaan, px fisik tdk sistematis, tdk mengarah mencari tanda dehidrasi (px kepala bukan mencari mata cekung dan mukosa kering malah menilai pucat atau tidak...cekung atau tidaknya ditanyakan belakangan, abdomen yg diperiksa kok perkusi dulu baru auskultasi), dx : diare cair akut dehidrasi ringan sedang?. Dx DCA dehirasi ringan sedang tapi kenapa hitungan cairannya utk DCA tanpa dehidrasi?, Edukasi : pisahkan kakak & adik jika BAB dg jamban yg berbeda krn risiko penularan? sudah tanda bahaya & kapan hrs kembali, blm edukasi cuci tangan & bagaimana pemberian makan
KONSELING KB	anamnesisnya masih belum menggali riw menstruasi, riw peny radang panggul, riw persalinan sebelumnya, riw kanker, menjelaskan semua alkon dan membandingkan antar metode dan menghubungkan dg kondisi pasien hasil anamnesis, sudah menjelaskan kapan pemasangan kb, tp belum menyeluruh ada indikasi kontraindikasi, kalo boleh taunya udah berkurang banyak selamat ya mas..tapi jangan banyak tapi nya ya. edukasi dan penjelasan jangan nada menakuti gitu ya.
KONSELING KB	anamnesisnya masih belum menggali riw menstruasi, riw peny radang panggul, riw persalinan sebelumnya, riw kanker, menjelaskan semua alkon dan membandingkan antar metode dan menghubungkan dg kondisi pasien hasil anamnesis, sudah menjelaskan kapan pemasangan kb, tp belum menyeluruh ada indikasi kontraindikasi, kalo boleh taunya udah berkurang banyak selamat ya mas..tapi jangan banyak tapi nya ya. edukasi dan penjelasan jangan nada menakuti gitu ya.

PPN	DIAGNOSIS: Oke. KALA 2: Persiapan alat kurang lengkap dan kurang aseptik (handuk belum diletakkan dan dibuka lebar, tutup spuit diletakkan di meja non steril dipasang lagi dan diletakkan lagi di meja steril). Sebaiknya menyampaikan posisi ibu utk melahirkan jangan bilang posisi "litotomi, sedikit mengangkang" ya, pasiennya bukan tenaga medis. Lahirkan bayi harus menunggu bayinya putar paksi ya jangan disuruh ibu dorong terus padahal bayinya belum putar paksi. Tidak mengecek ada janin/ tidak (dicek saat setelah memotong tali pusat. KALA 3: Oke.
SIRKUMSISI	gak boleh klem habis tindakan release ditaruh di hecting set,