

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018**

15711183 - MUH. ADITYA AVIF PASYA CHAN

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	kalo sudah pake sarung tangan steril itu jangan hoby merapaikan bagian pergelangan tangan dari sarung tangan ini buat sarung tangan mu on, hati2 jaga sterilitaas duk steril jangan sampai kena badanmu, desinfeksi dalam kog pake pinset tho...,
ANC	Ax awalnya agak kmn2 ya, tapi akhirnya sadar menanyakan keluhan utama. tp kurang dieksplor ya. masih superfisial sekali. beberapa relevan tapi kurang adekuat. px general kurang ya, periksa pula konjungtiva pasien. leopold 3 tangan kiri gak nganggur ya mas, tangan kiri anda bisa melakukan fiksasi bagian atas janin. dx anda hanya Anemia gravidarum. sudah sy pancing utk memberikan Dx lengkap ya, Dx yg benar G2P1A0 UK 30mg dg Anemia gravidarum. Dx anda kurang lengkap krn Ax nya kurang mas, poin penting belum tergal ya. px penunjang menyebutkan 1 yaitu DR, anda bs mengusulkan lagi yg lain seperti urin rutin dan USG, dua itu sederhana dan bs dilakukan. edukasi cukup namun sayang belum menyebutkan kapan kontrol ANC kembali, hal ini penting sekali lho utk mengontrol ibu hamil resiko tinggi seperti ini. ok good luck ya
IMUNISASI	uhm uhm uhm.... jarum ga perlu diganti kalo ga masuk ke vial. terus dosisnya bener 0,5? bcg 0,05 ya deeee.... memang tidak dilakukan desinfeksi...tapi dibersihkan dengan kapas air hangat ato NaCl. edukasi dah ok. intrakutan itu cenderung mendatar dengan kulit....
IMUNISASI	uhm uhm uhm.... jarum ga perlu diganti kalo ga masuk ke vial. terus dosisnya bener 0,5? bcg 0,05 ya deeee.... memang tidak dilakukan desinfeksi...tapi dibersihkan dengan kapas air hangat ato NaCl. edukasi dah ok. intrakutan itu cenderung mendatar dengan kulit....
IPM 1	yo dijelaskan to de mau diperiksa apa.... buat apa? inspeksi dulu dong genitalia eksterna. feedback mbok dibaca tooo..... periksa apa untuk apa? cuman oles2 doank ga ngerti periksa apa. penulisan resep yg bener dunk.... Apa diajarin S 1 dd 1 Tab I (S.D)???
IPM 1	yo dijelaskan to de mau diperiksa apa.... buat apa? inspeksi dulu dong genitalia eksterna. feedback mbok dibaca tooo..... periksa apa untuk apa? cuman oles2 doank ga ngerti periksa apa. penulisan resep yg bener dunk.... Apa diajarin S 1 dd 1 Tab I (S.D)???
IPM 2	PX FISIK:tidak memeriksa kesadaran, nadi dan respi; ref patologis harus dilakukan pada kedua sisi ya; kaku kuduk harus diperiksa tanpa bantal; kepala, leher, thoraks dan abdomen tidak diperiksa; DX: ok, benar; FARMAKOTERAPI:manitol untuk apa? kan tdk ada tanda edem otak; pasien sekarang tidak kejang jd fungsi fenobarbital bukan untukmeredakan kejan tp gunakan dosis untuk profilaksis antikejang; pasien hiperpireksia, tdk diberi antipiretik; pasien post kejang tdk diberi oksigenasi; kausa penyakit harus diterapi dg pemberian antibiotik; EDUKASI:edukasi harus sesuai dg kondisi pasien ya, kan tdk ada hubungan dg RPK; "penyakit ini sangat sulit disembuhkan, tp kitabusaha mencegahnya", ini 2 hal yg berbeda, pasien bisa bingung jika tidak diberikan solusi; PROFESIONALISME:
IPM 3	AX : sudah cukup baik. PX FISIK : perbaiki informed consent nya --> jangan cuma : mari ibu saya periksa dulu. mukosa bibir kering ngga?. DX : Diare tanpa dehidrasi --> dilengkapi lagi dx nya, akut apa ngga dr onsetnya?. TX :

IPM 4	anamnesis kurang bisa menggali stresor dan obat suplemen yang digunakan, obat namanya apa, menggunakannya gimana, seberapa banyak penggunaannya, keluhan penyerta, melakukan pemeriksaan fisik namun masih kurang lengkap, vs hanya tensi dan suhu, tidak bisa menentukan pemeriksaan yang akan dilakukan, apakah bisa ditangani sendiri untuk napza? edukasi tidak lengkap, solusi stresor (yang tidak tergal) dan juga ketaatan ibadah, diagnosis withdrawal dari stimulan. stimulan apa? diagnosis tidak tepat.
KONSELING KB	anamnesis blm sampe riw persalinan, riw kanker, riw migren, udah nanya riw keputihan tapi di anjurkan pake akdr? kapan pemasangan tidak dijelaskan
KONSELING KB	anamnesis blm sampe riw persalinan, riw kanker, riw migren, udah nanya riw keputihan tapi di anjurkan pake akdr? kapan pemasangan tidak dijelaskan
PPN	belum pakai apron, nyadar terus ulang pakai apron. lebih teliti lg ya. tdk melakukan perasat ritgen. periksa adanya bayi ke 2 harusnya dilakuakn dg palpasi perut ibu. injeksi oksitosin harus desinfeksi dulu ya. kurang komunikasi dg pasien selama tindakan. kala 3 lakukan penegangan tali pusat terkendali sambil mengamati dan menyebutkan tanda pelepasan plasenta. tdk melakukan massage uterus segera setelah plasenta lahir.
RESUSITASI NEONATUS	Perhatikan langkah-langkahnya. Ritme sudah benar.