

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711196 - NUR FADILLA AULIA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Ax sudah (menanyakan identitas) keputihan (nyeri, warna, konsistensi, bau), RPD , RPK di suami , riw.menstruasi, kebiasaan genital -- belum menggali riw kontrasepsi, jumlah anak, riwayat seksual/ IC baik sudah meminta mengosongkan kandung kencing dll, px (persiapan alat-sudah menyiapkan kasa, betadin, obyek glass, media transport, HS, menyalakan lampu/ sudah inspeksi, sudah pasang duk, saat memasukkan spekulum sudah memberikan respon tapi spekulum tidak sampai ke servik, sudah melakukan inspeksi vagina dan servik tapi interpretasinya sangat spesifik untuk diagnosis tertentu (strawberi cervic dll), sudah melakukan dengan benar px swab hanya tidak sistematis dan banyak yang diambil 2 kali/ tindakan tampak terburu-buru/ biasakan membuang alat di klorin, bungkus hs di t4 sampah non medis/kekuatan obat sefixime paling besar dipasaran hanya 200 mg dek
IPM 1	Ax sudah (menanyakan identitas) keputihan (nyeri, warna, konsistensi, bau), RPD , RPK di suami , riw.menstruasi, kebiasaan genital -- belum menggali riw kontrasepsi, jumlah anak, riwayat seksual/ IC baik sudah meminta mengosongkan kandung kencing dll, px (persiapan alat-sudah menyiapkan kasa, betadin, obyek glass, media transport, HS, menyalakan lampu/ sudah inspeksi, sudah pasang duk, saat memasukkan spekulum sudah memberikan respon tapi spekulum tidak sampai ke servik, sudah melakukan inspeksi vagina dan servik tapi interpretasinya sangat spesifik untuk diagnosis tertentu (strawberi cervic dll), sudah melakukan dengan benar px swab hanya tidak sistematis dan banyak yang diambil 2 kali/ tindakan tampak terburu-buru/ biasakan membuang alat di klorin, bungkus hs di t4 sampah non medis/kekuatan obat sefixime paling besar dipasaran hanya 200 mg dek
PPN	teknik sangga susur belum benar. potong tali pusat terlalu jauh dari pusar. lakukan penegangan tali pusat terkendali sambil mengamati dan menyebutkan tanda pelepasan plasenta. kala 3 kok perasat ritgen lg.
RESUSITASI NEONATUS	kehabisan waktu namun performa oke lengkap sistematis dan sesuai alur
SIRKUMSISI	sudah cukup ok, sudah persiapan alat dengan baik. jangan lupa pasien disiapkan, didekatkan ke pasien. cara cuci tangan sudah sesuai WHO. cara anestesi sudah OK. untuk mengecek anestesi sebaiknya pakai pinset sirurugis agar tahu sudah teranes apa belum, bukan pakai pinset anatomis. setelah gunting jam 12 ya langsung jahit jam 12. memegang jarum sebaiknya nggak langsung dengan tangan tapi pakai pinset anatomis. pakainya pinset anatomis ya, bukan sirurugis buat bantu jahit. itu memotong preputiumnya kurang rapi je. gunting kalau masih mau dipakai jangan dimasukkan larutan klorin dulu, taruh aja di tempat steril, gpp. cara menyimpulnya kurang tepat, coba dilatih lagi yang lebih simpel. jangan lupa dressing. untuk edukasi kurang. untuk resep sudah oK