

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711226 - MUHAMMAD MAULANA MALIK

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	on fatal, meletakkan plasti bungkus akdr dan kertas petunjuk instruksi di meja steril, stlh itu kertas petunjuk dipindah ke meja non steril dg menggunakan korentang steril, bungkus plastik akdr tidak steril, yg steril adl akdr device nya. prinsip2 dasar sterilitas tidak diperhatikan. tidak dilakukan inspeksi luar bagian vulva apakah ada hambatan2 dlm pemasangan akdr. "kita jepit cunamnya dia arah jam 11 dan jam 13", cunamnya menjepit portio, bukan menjepit cunam. no touch loading tidak dilakukan, sonde msh menempel dg kom dan alat lain. sonde yg sdh dibuang, diambil lagi ke meja steril utk dilakukan pengukuran, pdhl di tube akdr nya sdh ada ukurannya. cunam dan sonde dibuang seenaknya, di atas handscoon2 yg blum dipake, bukan di larutan clorin yg sdh disediakan. setelah proses selesai tidak dilakukan disinfeksi.
IPM 1	ax kurang tajam, banyak pertanyaan yang kurang relevan yang justru ditanyakan. fokus dik! ini kan penyakit menular seksual, maka tanyakan yang terkait degan itu, terutama faktor resiko tertular dari partner seks (belum menayakan). perhatikan disinfeksi jika dg menggunakan teknik garuda maka sisi kasa steril yang dipakai harus selalu baru ya (tsteril)
IPM 1	ax kurang tajam, banyak pertanyaan yang kurang relevan yang justru ditanyakan. fokus dik! ini kan penyakit menular seksual, maka tanyakan yang terkait degan itu, terutama faktor resiko tertular dari partner seks (belum menayakan). perhatikan disinfeksi jika dg menggunakan teknik garuda maka sisi kasa steril yang dipakai harus selalu baru ya (tsteril)
IPM 4	mood jelek lagi mungkin bs kamu bantu gali lbh jauh misalnya ditanyakan apakah irritable, cemas dsbnya. riwayat pngobatan juga digali ya dek. dek, px fisik blm lengkap. gejala fisik yg eneyertai jug perlu ditanyakan spt adakah demam, diare, piloereksi, dsbnya yg dpt muncul akibat penggunaan napza.
RESUSITASI NEONATUS	diagnosis kurang lengkap