

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2018/2019

16711025 - ARIF REYNALDI ALIFIANSYAH

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	pastikan dulu dari awal lengan yang tidak aktif yang mana, minta pasien untuk mencuci lengannya. posisikan lengan bagian volar menghadap ke atas. pastikan alat dan bahan sudah siap sebelum memakai sarung tangan. On 1x sebelum injeksi anastesi harus di desinfeksi dahulu dan tutup duk. cek kedua kapsul sebelum trokar dicabut (jadi tidak perlu insersi troksr lagi jika posisi belum benar. edukasi lebih jelas ya..., lebih teliti dan hati ya...
ANC	kurang periksa antropometri, datang ANC harusnya 2 minggu lagi
IPM 2	baca soal dengan baik, lakukan crooscek saja dari data anamnesis di skenario kepada pasien atau langsung Px. Fisik (hemat waktu, sesuaikan tugas). Px. laring-tonsil hiperemis??(tidak hanya pembesaran tonsil saja). Prinsip braking bad news dipelajari lagi, rencana Px. Lumbal, rujuk spesialis. teliti lagi yaa...
IPM 3	tdk menanyakan tanda dehidrasi pada anak, pemeriksaan abdomen jangan lupa selalu kerjakan IAPP ya dik, tdk cek CRT. cara penulisan resep tidak lengkap.
KONSELING KB	Anamnesis cukup baik. Konseling cukup baik. Pemilihan kontrasepsi tepat. Komunikasi cukup baik.
PPN	belum mempersiapkan kasa, tdk memakaikan handuk (akhirnya dipakai namun tdk dibuka lebar), bayi tdk di cek DJJ ulang. ibu belum dipersiapkan (meneran), lampu? tdk disinfeksi vulva, tangan posisi di perinei kok tidak tepat. tidak benar2 bs menahan perinei. sangga susur OK. suntik oksi kok ambil kasa yang ada di meja non steril? ambil untuk disinfeksi dr meja non steril lagi? jangan lupa klem slelau di pindahkan mendekati vulva saat melahirkan plasenta. kala 3 lumayan kesalahan relatif minor.. kesalahan utama adalah lupa mempersiapkan kasa sehingga di kala 2 relatif tangan mengambil kasa di meja non stril. tindakan secara sistematika lumayan.