

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2019/2020**

17711019 - MUHAMMAD KEMAL ATTHARIQ

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLAN	arah pemasangan implan salah... pangkal implan harusnya di dekat siku// lidokain satu ampul 2 cc ya mas, kalau 1 cc ya kurang... belum membuang udara dari spuit// persiapan alat sebaiknya dari awal// teknik pemasangan implan kurang tepat... pendorong berfungsi menahan implan bukan mendorong implan keluar dari trokar.. alhasil implan berada jauh dari pola awal yang sudah dibuat//
ANC	ax selesaikan dl terkait dengan keluhan pasien ya, baru bertanya hal yang lainnya. kamu banyak bertanya hal yang tdk berkaitan dg pasien ini, ini kasus CITO dik, harus segera ditangani, jad kalau bertanya yang sangat relelvan dl ya! u kasus ini apakah perlu menghitung perkiraan lahir? hanya mengusulkan 2 penunjang. dx kurang lengkap, u kasus seperti ini tdk perlu ada dx GPA AH, beda dengan kasus obstetri. edukasi tdk spesifik (kebersihan tubuh, kafein, makanan sedikit tp sering?), hati2 u kasus ini bicaralah dengan kondisi breaking bad news ya dik!, apakah tdk perlu dikonsulkan dengan SPp.OG nya dik? mondok atau tdk?
IPM 2	dx benar namun kurang lengkap//profilaksis antikejang belum diberikan//edukasi: ok
IPM 3	diagnosis banding kurang tepat, farmakoterapi sudah benar hanya dosis oralit masih salah (200mg??), laianya sudah ok
IPM 4	ax kurang lengkap belum tanya riwayat penggunaan alkohol/napza. edukasi kurang lengkap, kurang mendiskusikan upaya mengatasi masalah.
Konseling KB	cara bertanya dan bahasa non verbal sudah tampak lebih rileks daripada saat ujian utama, sudah memberikan respon yang sesuai atas jawaban pasien. tidak interogatif. sudah menanyakan pengetahuan dan pengalaman menggunakan alat KB. sudah menanyakan status kehamian, menyusui, riwayat keguguran, menstruasi. sudah menjelaskan macam2 metode KB. sudah menggunakan alat peraga. sudah meminta klien menjelaskan kembali. sudah memberi alternatif alat KB yang tepat sesuai kasus
PPN	harusnya mengeringkan bayi dan mengganti handuk basah itu sebelum motong tali pusat ya, keburu hipotermia ntar
RESUSITASI	Pemilihan sungkup terlalu besar, perhatikan cara meletakkan sungkup ya. ET belum masuk dengan benar. perhatikan lagi teknik intubasinya ya. cara memastikan sudah benar terpasang, cek paru kanan kiri. Kalau HR>100 tanyakan dulu ya ada usaha napas/ menangis . jadi tdk langsung ditapping off VTPnya ya. diagnosis sudah baik. Alur secara keseluruhan sistematis.
SIRKUMSISI	walaupun tidak ada perintah anamnesis komunikasi tetap harus ada seperti memperkenalkan diri, informed consent, hayoo ngapain tangan kirimu pegang jari handscoen saat pasang handscoen kanan (ON), hayoo fatal kenapa release sebelum anestesi, setelah release harus desinfeksi lagi pake povidone, oiya setelah injeksi anestesi ya harus di cek dengan cara jepit ujung2 prepuitem jangan ngomong anggap anestesi sudah bekerja, oiya kalo mau metode infiltrasi arah suntikan jangan searah penis tapi mengarah mengitari, kalo sirkumsisi pake gunting jangan gunakan gunting berujung runcing tapi gunting jaringan berujung tumpul agar tidak melukai glands penis, itu terbukti manekin yg kamu potong sampai pelindung corona glandisnya, habis waktu baru selesai jahit,