

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

17711109 - KRESNA WAHYUDITOMO

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLAN	bungkus HS, jangan diletakkan di bengkok... buang saja di tempat sampah// mess sebaiknya disiapkan saat persiapan alat// arah pemasangan implan salah... pangkal implan harusnya di dekat siku// prinsip sterilitas mohon diperhatikan ya mas... siapkan HS dulu baru cuci tangan bukan sebaliknya ya// tidak membuang udara setelah mengambil lidokain// memasukkan trokar tidak perlahan, terlalu terburu2//
ANC	penunjang 2, baca hasil px fisik ya dik, ini kurang tepat kalau iminen, edukasi : mondok atau tdk terserah pasien? perlukan dihitung HPL?
IPM 1	Anamnesis: jangan nyeri pada kemaluan aja yg ditanya, nyeri saat berhub seks kah, atau nyeri BAK; keputihannya belum digali lengkap; gejala penyerta utk tanda2 infeksi belum ditanyakan; belum runtut, saat terakhir msh menanyakan lg masalah keputihannya, nggak hanya warna ya yg ditanyakan; IC nggak jelas, jelaskan prosedur yg rinci ya, krn itu kan masukkan spekulum di vagina gt lho; pmx fisik nggak urut ya, udah pasang duk kembali untuk inspeksi luar; pmx dalam jg belum urut, pmx swab cukup cuman prinsip sterility, tangan kiri sudah ON utk pegang preparat dan reagen tapi dipakai lg untuk menyentuh barang steril, kerapian stelah pmx jg tdk diperhatikan, belum cuci tangan setelah pmx, diagnosa salah (chlamydisis??), belum interpretasi hasil pmx.
IPM 2	pemeriksaan fisik masih ada yg kurang sehingga fokus infeksi nya terlewat, sehingga dx kurang lengkap
IPM 3	Anamnesis: karakteristik fesesnya??, belum ditanyakan tanda dehidrasi. ;Px.Fisik: Px Abdomen seharusnya urut IAPP. ;Diagnosis: diagnosis ok, DD ok. Tx farmako: perhitungan cairannya bagaimana???. Komunikasi: penyuluhan/edukasi kurang. Profesionalisme:hati-hati dan teliti, rujuk/konsultasi jika tidak ada perubahan.
IPM 4	beberapa pertanyaan dirasa kurang begitu jelas oleh pengantar dan pasien. edukasi sebaiknya tidak membuat beban kepada pasien seperti "karena suami kerja sehingga bila mbaknya cemas dapat mempengaruhi pekerjaan suami"
PPN	muka bayi jangan ditelungkupi tanganmu begitu ya, kurang mengeringkan bayi dan mengganti handuk basah
RESUSITASI	Persiapan : Tatalaksana : sungkup yg dipilih kegedean ya dek klo pake yg itu, sampai ketutupan matanya. --> oke, saat sribta diganti sungkup yg lbh kecil lg. Jangan lupa sebelum sribta nilai pergerakan dinding dadanya ya.. Intubasi : ingat memasukkan laringoskopnya dengan tangan kiri ya dek klo ndak kidal (sdh memperbaiki posisi setelah ditanya kidal atau tdk). tidak disambungkan ke selang oksigen. Dx : bayi pasca resnat e.c afiksia neonatorum.
SIRKUMSISI	cek anestesi itu ujung2 preputium di jepit ya, sebenarnya jepit jam 11,1, 6 itu cukup ujung preputiumny saja, kalo sirkumsisi pake gunting jangan gunakan gunting berujung runcing tapi gunting jaringan berujung tumpul agar tidak melukai glands penis, perpaduan kesalahan sebelumnya menyebabkan pelindung glands penis ikut dipotong, edukasi terkait komplikasi dan obat terutama antibiotik penting lho