

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711180 - MUHAMMAD MALIK FAJAR

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLAN	Persiapan : sdh baik. Anestesi : perhatikan lagi brp cc yg diambil yaa utk disuntikkan dilengan pasien. tdk ush di 3 titik dan keliru juga. seharusnya dianestesi dlu ditemat yg akan diinsisi dimasukkan 0,5 cc. lalu dimasukkan terus keatas diantara 2 tempat yg akan dimasukkan tabung implant 0,5cc. jadi hanya membutuhkan 1 cc saja dik. dicek juga setelah anestesi jangan lupa. Saat akan memindahkan jarum ke sisi lainnya, jarum jangan dikeluarkan smuanya dekj, sisakan kurleb stgah cm jarum didalam kulit lalu dipindahkan ke sisi sblahnya. Edukasi : kontrol kembali 1mggu stlah pemasangan, jika demam kontrol, nyeri dikompres, jika ada perdarahan di luka kembali ke dokter, lengan jangan ditekuk dlu, dibiarkan dlu bbrp menit sampai bbrp jam --> biar apa?. Pemasangan : setelah memasang tabung implant pertama, jangan dikeluarkan trokarnya ya dek.. perhatikan lagi tehnik pemasangan implant yg benar sesuai prosedurnya. Edukasi --> sampaikan terkait kemungkinan2 perubahan hormonalnya, menstruasinya bisa gimana?. dijaga kering du selama 3 hr tdk boleh kena air, ganti perban 2hr.
ANC	Ax: sudah bagus.Px penunjang : betul 2. Dx: abortus iminen??? dibaca lagi teorinya. edukasi : kurang sesuai karena dx nya juga salah. hasil USGnya DJJ negatif lho dek,,, tapi kenapa bilang bayinya gpp. rencana lanjutannya juga salah.
IPM 1	Ax: riwayat pribadi belum ditanyakan detail, pakai kondom tidak saat berhubungan? gonta ganti pasangan? alkohol? rokok?//tidak membersihkan genitalia eksterna dengan nacl, memasang duk//kemudian sarung tangan pegang2 paha pasien-->ON//Dx: belum lengkap
IPM 2	PF: KU dan kesadaran tidak diperiksa, refleks fisiologis hanya dilakukan pada ekstremitas atas//profilaksis antikejang belum diberikan//rujuk tidak?
IPM 3	PF IAPP dilakukan di atas baju pasien ? baju pasien dibuka hanya saat periksa turgor kulit ? Nadi dan napas tidak diperiksa hanya bertanya ke penguji. tanda dehidrasi dan klasifikasinya bagaimana ? WD, derajat dehidrasi tidak tepat dan DD tidak tepat. oralit hanya diberikan setelah BAB ? Poin2 edukasi tidak tepat.
IPM 4	kurang edukasi dari aspek agama
Konseling KB	untuk kontrasepsi yang sudah pernah dipakai dan sudah ada efek samping y tdk perlu diterangkan lagi ya jangan disarankan juga kan jelas2 sudah ada efek yg tdk nyaman utk pasien, edukasi yang diberikan kurang tepat y,sarankan yg sesuai dengan kebutuhan pasien,arahkan pasien utk memilih 1diantara kontrasepsi yg disarankan dan sesuai dengan masalah pasien jangan meminta pasien memilih dari semua jenis kontrasepsi (kelompokkan dulu mana metode yg tepat utk pasien)
PPN	informasi kasus dan perintah dicermati lagi de... ngapain periksa leopold 2 de???? ini tugasnya apa? kerjakan tugas yg diberikan dengan baik de... persiapan alatnya bgmn? cek bayi kedua dulu de... sebelum suntik oksitosin belum masase uterus pasca kelahiran plasenta
RESUSITASI	Persiapan : Oksimetri tidak disiapkan dan tidak dipakai. Tatalaksana : Basic step sdh baik. Intubasi : hati-hati yaa pemasangan ETnya jangan sampai keliru posisi bagian distal laringoskopnya. jangan lupa minta asisten buat mengecek apakah sdh mengembang belum parunya. Over all, step yang dilakukan sudah sesuai alur. Dx : anak dgn UK 40 minggu lahir aterm pasca resusitasi e.c KPD --> diperbaiki lagi ya dek Dx nya e.c nya masih belum tepat.

SIRKUMSISI	area steril adalah didalam duk, jangan letakkan di atas kasur. sesuaikan alat dengan penggunaannya. waktu habis, belum selesai. pelajari kembali jahitan jam 6. edukasi sebaiknya meliputi menjaga luka tetap kering, minum obat teratur, perbanyak makanan bergizi dan tindakan bila ada perdarahan.
------------	---