

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

11711007 - GINA AYUDIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
AKDR / IPLANT	tidak menjelaskan maksud dan tujuan pemasangan AKDR. membuka penutup badan setelah menggunakan handscoon, perhatikan kesterilan ya. melakukan bimanual tanpa toilet vulva terlebih dahulu dan tanpa memasang duk. cara memasang spekulum kurang tepat, kurang memvisualisasi portio. belajar lagi cara memasukkan AKDR ke dalam inserter. tidak melakukan tehnik withdrawal. waktu habis, baru selesai memotong benang. belajar lagi yaa..
ANC	tidak menilai generalis, diagnossa umur kehamilan tidak disebutkan, deukasi kapan kontrol berikutnya
KONSELING KB	ax: tdk menanyakan riwayat kehamilan dan persalinan, tdk menanyakan kekhawatiran pasien, riwayat menstruasi. yg sistem kalender dibaca lagi ya bagaimana menghitungnya. sebenarnya tdk semua hormonal pasti meningkatkan berat badan. sebaiknya beritahu pasien kapan harus kembali untuk tindak lanjut.
PEDIATRIK 1	nadi, respi dan suhu hanya ditanyakan?? bagaimana memperoleh datanya?, dx dengan 1 dd benar, tx awal hanya di rawat inap untuk observasi kejang saja? tanpa tindakan /terapi lain? edukasi terkait penyakit minimalis,
PPN	oke... sudah siap melahirkan... perhatikan perintah.. apa diagnosisnya de? lengkap mencakup GPA usia kehamilan inpartu kala apa... handuk di perut ibu kan utk bungkus bayi y de... akan tepat jika dibuka lebar... info ttg kondisi lengkap sdh ad di kasus. tegakkan dx tdk perlu periksa lgi. teknis vt pun tdk tepat... tangan kiri buka liang vagina de... lakuakn disinfeksi sebelum pasang duk... buka duk lebih lebar. perasat rigen belum tepat. tangan kanan mestinya nahan perineum. tidak tunggu putar paksi luar. tdk bungkus bayi --- sangat risiko hipotermi de. klem tali pusat yg plastik cukup pakai 1.... tdk cek pelepasan plasenta. teknik melahirkan plasenta tekan uterus ke dorsokranial tdk dilakukan...
RESUSITASI NEONATUS	Jika HR sudah dibawah 60x menit, sebaiknya langsung diberikan kompresi dada. tangan salah saat kompresi, harusnya jari tidak tumpang tindih. tidak juga mneyebuktn berapa dosis epinefrin yagn diperlukan, saaat suntik epinefrin tidak meminta sis ten untuk lanjut VTP. diagnosis hanya asfiksia neonatrum e.c partus lama. harunysa post resisitiasi e.c asfiksia neonatroum