

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

13711016 - FAJAR KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
ANC	ax: gunakan bahasa yg mudah dipahami pasien, anc mungkin pasien tdk tahu apa maksudnya. pemeriksaan fisik tdk memeriksa antropometri, cara pemeriksaan suhu keliru. penunjang hanya menyebutkan darah rutin. diagnosis yang hiperemesis gravidarum kurang tepat. peilihan obat benar, namun cara pemberian ondansetron blm tepat, dosis asam folat juga tdk benar. edukasi tdk menjelaskan kapan anc berikutnya.
KASUS SENSITIF	
PEDIATRIK 2	anamnesis oke - pemeriksaan fisik status generalis kurang spesifik, ukk sekunder dan penyebaran tidak disebutkan - diagnosis oke, DD oke - terapi dosis amoksisilin salah, cara penulisan resep acyclovir salah - komunikasi oke, edukasi kurang (anak harusnya tetap mandi, hindari kontak ke org lain dll)
PPN	disinfeksi vulva msh pake pinset. VT cuma pake satu tangan, dan hanya satu yg pake handscoon. instruksi mengejan suruh tarik nafas hidung, keluar lewat mulut, gak bisa keluar. pake duk steril bokong saat kepala bayi sdh mulai keluar. lilitan tali pusat dilakukan saat sdh menarik bahu atas. ganti handuk, bayi diangkat pake satu tangan. tali pusat dipotong pake gunting benang. tidak dilakukan IMD, bayi msh diatas perut ibu saat dilakukan kala 3.
RESUSITASI NEONATUS	harusnya selama rjp tubuh bayi ditutupi selimut agar tdk hipotermi
SIRKUMSISI	disinfeksinya diperluas, klo tidak bisa dilakukan sebut saja smpai mana disinfeksinya.komunikasi nya dunk, mau disuntik pasien gak dikasih tau..cek anesnya jgn cuma simulasi, lakukan dg benar, bersihkan smegma dg benar, kontrol perdarahan setelah motong dan jahit, edukasi yg diberikan prinsipnya jaga kebersihan, makan makanan bergizi dan obat2an, jam 6 jahit yg benar dan dirapikan, waktu habis belum bungkus.. alat dirapikan..