

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711134 - ELSA CHURIA JANNETY

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	IC baik/ biasakan membuang sampah bungkus HS di t4 sampai non medis bukan di bengkok/ introitus vagina belum di desinfeksi/ speculum hanya sampai 2/3 vagina saja tidak sampai posrsio/ lakukan betulan lepas cunam sebelum potong benang/ spekulum tidak dikeluarkan dalam posisi tertutup sempurna dan tidak vertikal/ respon verbal setiap tindakan menggunakan alat ke pasien belum konsisten dilakukan
IPM 2	Periksa kesadaran bagaimana cara melakukannya? Px fisik knp hy kepala dan abdomen saja? Kenapa bruzinski hy diperiksa sampai 2 ? Beda px fleksi pada kaku kuduk dan bruzinski 1 bagaimana?positivitas refleks patologis dipelajari lagi ya. Refleks babinski dan chaddock jgn pakai bagian karet ya. Dx sdh baik hy DD msh ada yg kurang tepat ya. Tx sdh cukup baik, hy oksigenasi perlu tdk? Edukasi sdh cukup baik, hy penjelasan komplikasi, apa yg akan dilakukan, dijelaskan.
IPM 4	anamnesis secara umum oke, cuma belum bisa menggali stresor keluarga, pemeriksaan hanya vital sign, dx withdrwl dari depresan, dx kurang tepat, dd juga, pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan pemeriksaan darah dan urin, tidak menyebutkan adanya edukasi tidak selesai
RESUSITASI NEONATUS	sudah cukup bagus, untuk menilai HR cukup palpasi umbilikal ya. cara kompresi sudah OK. cuci tangan terbalik itu langkahnya. untuk shoulder roll ketinggian tuh. persiapan alat lainnya sudah OK. posisikan diri itu langsung di atas kepala bayi ya. untuk posisi bayi yang tepat adalah shoulder roll di bawah bahu, itulah kenapa disebut sebagai shoulder roll. untuk rangsang taktil harusnya sembari membuang handuk. untuk VTP inisiasi dimulai jika bayi HRnya kurang. ritme VTP terlalu cepat ya. harus konsisten ketika memegang sungkup, posisikan jaw trust. untuk dosis epinefrin yang benar adalah 0,1-0,3/ kgBB. kenapa dilepas oksigen dan reservoirnya? cara tapering off kurang tepat. untuk diagnosa sudah tepat.
SIRKUMSISI	tindakan cukup, resep sediaan obat dan dosis salah, kontrol perdarahan sebelumk pasang kassa