

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711177 - PINANDHITA ANISA WARDHANI

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	ingat jgn sp lupa..bg depan akdr jgn disentuh langsung ya
IMUNISASI	ANAMNESIS:ok; IMUNISASI:ok benar; PROSEDUR: ampul vaksinnya diletakkan diluar area steril ya; disinfeksi sebelum injeksi dg kapas air hangat bukan kapas kering; cara injeksi terlalu lambat (untuk manekin) sehingga tidak menggelembung; EDUKASI:sudah baik, tp kunjungan selanjutnya 2 minggu kemudian
IMUNISASI	ANAMNESIS:ok; IMUNISASI:ok benar; PROSEDUR: ampul vaksinnya diletakkan diluar area steril ya; disinfeksi sebelum injeksi dg kapas air hangat bukan kapas kering; cara injeksi terlalu lambat (untuk manekin) sehingga tidak menggelembung; EDUKASI:sudah baik, tp kunjungan selanjutnya 2 minggu kemudian
IPM 2	px: lupa nama reflek triceps, tdk bisa periksa refleks patella krn posisinya berbaring, edukasi tdk benar ttg penyebab meningoensefalitis.
IPM 3	ax lengkap menggali keluhan, faktor risiko, sistematis, keluhan lain. sudah menanyakan faktor risiko, riw kehamilan & persalinan, ASI, imunisasi, tumbuh kembang, riw lingkungan, tdk cuci tangan WHO, penilaian kesadaran & vital sign urut & lengkap, px fisik lengkap, sistematis & sesuai indikasi. Dx tepat, sudah menjelaskan pelarutan oralit & cara pemberian, bagaimana zinc diberikan, penulisan resep baik, edukasi hanya kurang menjelaskan cuci tangan & pemberian makan, performance sangat baik
PPN	kok yg disiapkan malah lidokain harusnya oksitosin lbh penting utk disiapkan. memotong tali pusat terlalu jauh dari pusar. jarak klem 1 dan 2 terlalu jauh juga.
RESUSITASI NEONATUS	sudah cuci tangan dengan baik, sudah bagus dalam persiapan alat. untuk alas terlalu banyak kain tuh, padahal kalau kompresi kan butuh alas yang keras. nah sudah betul cara mengencerkan epinefrin sekarang. memposisikan diri kurang tepat, harusnya di atas kepala bayi. cara memegang sungkup kurang segelnya. jika setelah VTP inisiasi masih jelek HR nya kan harusnya SRIBTA. untuk ritme juga terlalu cepat. sambil asisten menyiapkan diri harusnya VTP jalan terus. untuk oksigen dan reservoir dipasang ketika mau kompresi ya. dosisnya itu 0,1-0,3 cc/kgBB ya. untuk tapering off sudah betul dilakukan setelah bayi bernafas spontan. sudah betul dalam diagnosis. cara menilai HR cukup pakai palpasi umbilikal. untuk cara kompresi sudah tepat, tegak lurus. lah kalau diaspirasi nggak ada darah terus epinefrinnya dimasukkan ke mana dong? pahami lagi konsep injeksi