

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018**

15711209 - MUHAMMAD DEVA PERKASA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ANC	leopold 2 interpretasi salah ya puka bukan puki, tidak periksa djj, kurang periksa penunjang usg dan atau urin rutin, tidak tanya riwayat anc nya gmn jadi tdk tau problem anemia ibu ini karena apa, kalo edukasinya diberi tablet fe tidak tepat karena problem ibu ini selain pola makan adalah ketaatan minum tablet fe yg diberikan bidan.
IMUNISASI	ax riwayat kelahiran (melahirkan dimana belum ditanyakan), kondisi anak saat ini belum ditanyakan, menentukan jenis imunisasinya kurang tepat, th/ ya sudah baik, edukasi: untuk hep B selanjutnya hanya disebutkan belum sempat ditulis karena kehabisan waktu,
IMUNISASI	ax riwayat kelahiran (melahirkan dimana belum ditanyakan), kondisi anak saat ini belum ditanyakan, menentukan jenis imunisasinya kurang tepat, th/ ya sudah baik, edukasi: untuk hep B selanjutnya hanya disebutkan belum sempat ditulis karena kehabisan waktu,
IMUNISASI	ax riwayat kelahiran (melahirkan dimana belum ditanyakan), kondisi anak saat ini belum ditanyakan, menentukan jenis imunisasinya kurang tepat, th/ ya sudah baik, edukasi: untuk hep B selanjutnya hanya disebutkan belum sempat ditulis karena kehabisan waktu,
IPM 2	PX FISIK: refleks fisiologis diperiksa simetris ya mas kanan kiri, refleks bisep dilandasi jempol ya saat px DD:oke TX: ceftriaxonnya dosis 0,5 mg-1gr/kg? antikejang yg mau diberikan apa EDUKASI: mau di px penunjang apa? perlu dirujuk ke spa? komplikasi yg mgkn muncul?
IPM 3	cara menanyakan tanda dehidrasi pada anak gmn dek?apa hanya dengan rewel saja?pmx fisik ok,dx ok,edukasi masih kurang sekali (gmn biar ndak menular dek?masa disuruh makan yg berserat?terangkan juga tanda dehidrasi pada pasien spy bs dibawa ke rs jika terjadi dehidrasi,profesionalisme ok (pertahankan ya)
IPM 3	cara menanyakan tanda dehidrasi pada anak gmn dek?apa hanya dengan rewel saja?pmx fisik ok,dx ok,edukasi masih kurang sekali (gmn biar ndak menular dek?masa disuruh makan yg berserat?terangkan juga tanda dehidrasi pada pasien spy bs dibawa ke rs jika terjadi dehidrasi,profesionalisme ok (pertahankan ya)
IPM 4	anamnesa sebaiknya lebih digali lagi cara penggunaan dan efek setelah pemakaian, atau ketika putus zat. pemeriksaan penunjang terkait napzanya, apakah melalui urin ataupun darah. diagnosa kurang tepat, pikirkan kemungkinan zat lainnya.
PPN	DIAGNOSIS: Salah. Bukan G1P1Ao, Ah 1 ya, diagnosis dilakukan diawal. KALA 2: Perasat Ritgen kurang tepat. Tunggu sampai putar paksi luar dulu secara spontan ya baru minta ibu ngeden. Lokasi injeksi bagian laterl ya bukan medial. KALA 3: Tidak menyampaikan tanda2 pelepasan plasenta. etelah menyebutkan tanda2 pelepasan plasenta, di cek dengan menggunakan salah satu perasat kalau sudah yakin benar maka dilakukan pelahiran plasenta dengan tangan kiri posisi di uterus ke arah dorsokranial dan tangan kanan melakukan peregangan tali pusat terkendali.Jadi plasentanya ga ditarik ya. TAMBAHAN: Hasil pemeriksaan sudah dinyatakan buka lengkap, pasiennya jangan disuruh jalan2 lagi ya.

PPN	DIAGNOSIS: Salah. Bukan G1P1Ao, Ah 1 ya, diagnosis dilakukan diawal. KALA 2: Perasat Ritgen kurang tepat. Tunggu sampai putar paksi luar dulu secara spontan ya baru minta ibu ngeden. Lokasi injeksi bagian laterl ya bukan medial. KALA 3: Tidak menyampaikan tanda2 pelepasan plasenta. etelah menyebutkan tanda2 pelepasan plasenta, di cek dengan menggunakan salah satu perasat kalau sudah yakin benar maka dilakukan pelahiran plasenta dengan tangan kiri posisi di uterus ke arah dorsokranial dan tangan kanan melakukan peregangan tali pusat terkendali. Jadi plasentanya ga ditarik ya. TAMBAHAN: Hasil pemeriksaan sudah dinyatakan buka lengkap, pasiennya jangan disuruh jalan2 lagi ya.
RESUSITASI NEONATUS	perhatikan langkah-langkahnya kembali. Ketika asisten mempersiapkan epinefrin, tetap VTP ya, jangan diam saja. Perhatikan keselamatan pasien.