

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711223 - SUSAN INDRIANI

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	bungkus akdr tidak steril lho ya, jangan diletakkan di meja steril, sonde sebaiknya harus dicelup povidon iodine dulu biar tau dalamnya rahim, melepaskan akdr di dalam rahim itu bukan didorong tetapi mendorong di tahan dan inserter di tarik (teknik withdrawl ini ndak boleh salah)
IPM 2	masih sempet Ax ya, padahal di instruksi jelas langsung px fisik. px fisik sudah dilakukan dg baik. KU, Kes, VS, dilakukan semua dg baik. thorax cm diauskultasi. abdomen dilakukan px lengkap, yg thorax kok gak lengkap ya. px neurologis ok. dx ok. edukasi ok. Tx ok. ok good luck Susan!!
IPM 3	belum tanya kebiasaan anak sehari-hari, kebiasaan makan, cuci tangan. warna BAK kapan BAK terakhir. derajat dehidrasi salah. belum edukasi kapan harus kembali ke dokter.
KONSELING KB	jgn lupa anamnesis ttg riwayat persalinan sebelumnya. kb alami dan kb buatan ya ampun ini istilah dari mana kb buatan? kapan kb dipasang? apa benar 2-2 ny harus pas menstruasi? apakah ada alasan lain untuk pemasangan akdr saat haid. haid hari ke berapa? kapan rujuk kapan kontrol
KONSELING KB	jgn lupa anamnesis ttg riwayat persalinan sebelumnya. kb alami dan kb buatan ya ampun ini istilah dari mana kb buatan? kapan kb dipasang? apa benar 2-2 ny harus pas menstruasi? apakah ada alasan lain untuk pemasangan akdr saat haid. haid hari ke berapa? kapan rujuk kapan kontrol
PPN	injeksi oksitosin perlu desinfektan pada kulit
PPN	injeksi oksitosin perlu desinfektan pada kulit
RESUSITASI NEONATUS	cuci tangan ok. sudah menyiapkan alat dengan baik, shoulder roll juga sudah pas. saat menerima bayi tanyakan dulu bagaimana keadaan bayi saat dilahirkan. untuk rangsang taktil harusnya sekalian buang handuk, dan agak keras. jangan dibungkus begitu, kan nggak terlihat nanti ada pengembangan dada apa nggak. posisi bayi harusnya yang di atas shoulder roll adalah bahu. karena ini mau dilakukan kompresi maka harusnya bag dipasang reservoir dan selang oksigen. yang betul bukan 0,1 mL yang dimasukkan tapi 0,1 mL/kgBB. untuk ritme masih terlalu cepat ya. evaluasinya bukan menangis spontan tapi bernafas spontan. kadang bayi habis resusitasi masih lemah untuk menangis tapi bernafas. untuk diagnosisnya ok. apa aja yang dievaluasi di perawatan pasca resusitasi? memeriksa HR cukup pakai palpasi ya di umbilikal. cara kompresi sudah OK.