

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2018/2019**

15711053 - MOCH. RIZKI EFENDI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	oke
ANC	<p>penggalan identitas cukup lengkap, RPS cukup, RPD, RPK tdk digali, tdk menggali masalah pada riwayat kehamilan sekarang, masalah/riwayat kehamilan sebelumnya, persalinan (usia skrg, BB lahir, penolong, penyulit) abortus (usia kehamilan, kuret), mens, menarke, KB, RPSOS: kebiasaan diet perlu digali lbh dalam terutama jenis-komposisi diet/minum, hindari menggunakan istilah medis, misal ANC, abortus (gunakan istilah periksa kehamilan, keguguran), PX: cek tanda vital (seharusnya diperiksa di awal sbml head to toe), cek antropometri (seharusnya sepatu dilepas), leopold 3 kurang tepat, TFU tdk diukur, DJJ: saat px djj stetoskop laennec tdk boleh dipegang ya, tdk cuci tangan setelah periksa, dx ok, edukasi menyampaikan minum obat rutin, tdk menganjurkan menambah makan kaya Fe dan istirahat. waktu ANC selanjutnya pada UK 32 minggu 2 minggu selanjutnya ya, bukan 1 minggu. Ax dan PX kurang sistematis,</p>
IMUNISASI	<p>Ax : kondisi anak terkait riwayat alergi?. Tx Farmako : ok. Tx non farmako : dek, pelarut vaksin yang diambil keliru ya dek.. bukan vial bentuknya, tapi sama2 ampul lho bentuknya. desinfeksi gimana ya? edukasi : beritahu bahwa imunisasi BCG ini bisa menimbulkan nanah.. shg tdk boleh dipecahkan. beritahu kemungkinan perjalanan bekas imunisasinya. sehingga akan membentuk skar.</p>
PPN	<p>sebaiknya tidak menyuruh "kakinya dikangkangkan seperti itu", gunakan kalimat lain yg lebih sopan: "ibu kakinya bisa ditebuk dan dibuka lebar, tangannya sambil merangkul paha ya". posisikan lampu sebaik mgkn sehingga tidak mengganggu anda. duk di bagian bawah sebaiknya dilipat segitiga ya, supaya lebih lebar, tidak segiempat begitu jadi sempit. perasat ritgen gunakan kain duk bawah supaya tidak licin dan lebih bakoh. angkat bayi seperti mengangkat bayi betulan ya, jangan pakai 1 tangan saja seperti boneka. lakukan klem betulan ya mas, itu masih membuka begitu. setelah tali pusat dipotong, pindahkan bayi untuk IMD. teknik kala 3 masih kurang benar ya. lakukan peregangan dorsokranial.</p>