

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

15711174 - MUHAMMAD ABDURRASYID MUNDZIR

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	duh pasang blade jangan pake tangan...ambil pinset dek...
ANC	penggalian identitas kurang lengkap, RPS cukup, tdk menggali masalah pada riwayat kehamilan sekarang (pernah flek, mual muntah berlebih, keputihan dll), masalah/riwayat kehamilan sebelumnya, persalinan (BB lahir, penolong, penyulit) abortus (kuret), mens (dilengkapi lama haid, banyak darah haid), RPSOS: blm digali kebiasaan diet-olahraga, hub seks dll. hindari menggunakan istilah medis, misal ANC (gunakan istilah periksa kehamilan), PX: cuci tangannya sbilm px ya, tdk cek antropometri, obs: leopold 3 kurang tepat, TFU tdk diukur, DJJ: ok, tdk cuci tangan setelah periksa, dx ok, edukasi ok,
IPM 2	KDK dicari fokal infeksi, penyebab infeksi.... kan px didapatkan T3 hiperemis kanan kiri, so tonsilitis atau tonsilofaringitis menjadi fokal infeksi.
IPM 3	oke
IPM 4	ax: oke tp kenapa minta px fisik ke arah pemakaian napza. pemeriksaan penunjang untuk apa?? dx: dx benar, dd benar 1 konseling: ttg penanganan gang somatisasinya? tdk hny ttg stresornya
KONSELING KB	kalo yg sudah dijelaskan sebentar saja kemudian disarankan untuk tidak menggunakan. tidak hanya tanya apsien mana yg sesuai dengan kondisi ibuk...kan dokternya yg menyarankan berdasarkan klinis pasien sebelumnya. masak implant masih disarankan sedangkan sebelumnya pasien mengeluh pusing kalo menggunakan suntik. apakah hormonal semuanya mempengaruhi ASI? kan ngga to? lebih pada pertimbangan efek samping sebelumnya. kok segera dipasang? lha kapan pasangannya? kan ada syarat pemasangan.
RESUSITASI NEONATUS	handuk harus diganti; sungkup yg digunakan terlalu besar, ganti dengan yg lebih kecil; alas kain kurang tinggi, letakkan kain di bawah bahu; sebelum kompresi VTP sambungkan dg reservoir dan oksigen;
RESUSITASI NEONATUS (ASISTEN)	kompresi baik