

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

16711041 - SENIGI OKTARIO PUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	menanyakan (ku, onset, warna, konsistensi-bahasa medis sebaiknya tidak digunakan, bau, gatal, keluhan suami, personal higiene)// ic tidak lengkap, tidak meminta mengosongkan kandung kencing dan tidak menjelaskan posisis pemeriksaan// persiapan alat dan bahan baik, lampu sudah diarahkan, px fisik genitalia eksterna baik, tetapi tidak melakukan pemeriksaan pada dinding lateral vagina (yang ditanyakan hanya servix saja)// tangan kiri tidak membuka labia sesaat sebelum pasang spekulum// px swab oke// tidak mematikan lampu dan menutup kembali selimut manekin// dx candidiasis ec candida albicans-- sebaiknya diperjelas apakah candidiasis vulvovaginal, candidiasis cutis, candidiasis oral atau yang lainnya
PPN	diagnosis tepat; oksitosin sebaiknya disiapkan saat persiapan lat; sebaiknya djj diperiksa sebelum ppn untuk memastika bayi yg dilahirkan dlm kondisi baik; posisi tangan kanan saat perasat ritgen kurang tepat, cara melahirkan bahu kurang pas; saat menyuntikkan oksitosin jangan lupa aspirasi dulu; plasenta diurut ke arah ibu sebelum dijepit agar saat dipotong tidak banyak darah keluar;tanda2 pelepasan plasenta disebutkan semua ya; memegang tali pusat pakai klem karena aslinya sangat licin jika hanya dipegang tangan; lain2 sudah baik
RESUSITASI NEONATUS	VTP sangat terlalu cepat, jangan lupa prinsip tekan lepas lepas ya dek, biar tidak terlalu cepat. kok tidak dsambungkan ke reservoar setelah pengecekan ke 4 masih di bawah 6? saat cek HR VTP nya dihentikan dulu ya dek. coba baca prinsip nya baik2 ya, semua tentang resusitasi neonatus.
RESUSITASI NEONATUS (ASISTEN)	cara kompresi masih salah caranya dan masih terlalu cepat.
SIRKUMSISI	hati-hati gland terpotong atau terjahit. penutupan luka kurang rapi. lain-lain sudah baik.