

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

16711047 - DINI ISLAMIANA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Anamnesis baik// belum meminta mengosongkan VU, hs steril keluar dari meja steril (on), tidak meminta izin untuk melepas pakaian bagian bawah pasien, lampu tidak diarahkan ke daerah vulva tapi malah ke dinding, on ke-2 (membuka tutup kasa steril sudah pakai HS), tangan kiri tidak membuka labia sesaat sebelum pasang spekulum, px 1 gram oke, tidak menyiapkan botol larutan dengan cara dibuka tutupnya (harusnya disiapkan di awal saat menyiapkan alat ya mb), spekulum tidak tertutup rapat saat dikeluarkan dari vagina,
IPM 2	brudzinski dibilang babinski. babinski 1 dan 2 positif ??? mhs blum menguasai pemeriksaan brudzinski 1-4. tidak dilakukan pemeriksaan fisik head to toe dan vital sign.
IPM 3	anamnesis OK. kurang trigger penyebab diare. Instruksi, lakukan pemeriksaan fisik ya diinspeksi, palpasi, perkusi auskultasi juga lah...instruksinya bukan sebutkan pemeriksaan fisik. di feedback, sdh disampaikan tidak melakukan pengukuran BB, dan sekarang lagi tidak dilakukan. FEEDBACK DIBACA! dx diare pada anak: cukup dengan diare tanpa dehidrasi? kalo ga nimbang BB, bagaimana bisa meresepkan paracetamol 125 mg/5 ml --> S3 dd I?? I apa? ini tablet atay syrup? Instruksi hitung cairan tidak dilakukan. berapa kebutuhannya?
PPN	diagnosis tepat; lampu lupa dihidupkan; posisi ibu bagaimana? ajarkan ke ibu juga ya jangan cuma cara mengejan saja; toilet vulva dan cek djj jangan lupa dilakukan; cara melahirkan bahu depan dan belakang kurang tepat, lakukan gerakan ke bawaah dan atas; saat menggunting, jadikan salah 1 tangan menjadi alas sehingga perut bayi tidak terkena gunting; tidak memeriksa ada tidaknya bayi kedua dan tidak menyuntikkan oksitosin; jika sudah di introitus vagina, plasenta dilahirkan dg cara memutar searah jarum jam; lain2 sudah baik, berlatih lagi & perhatikan prinsip sterilitas
SIRKUMSISI	gunting benang buat motong benang dan jaringan...praktis