

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2018/2019

16711055 - IRFAN MAULANA SUMARNA

STATION	FEEDBACK
IMUNISASI	Pelajari jadwal imunisasi nya lagi ya
IPM 2	breaking bad news dibilang bisa meninggal, mhs bilang sy tidak yakin anak ibu bisa membaik, tapi tetap diberikan penatalaksanaan. mhs bilang berharap ada mukjizat utk anak tsb. pemeriksaan head to toe tidak dilakukan.
IPM 3	Ax OK. Pemeriksaan fisik sdh Ok, cuman beberapa tidak sistematis. biasakan KU, VS, antropometri, head to toe, dan khususnya diare pada anak mencari tanda dehidrasi. Dosisnya ya...
KONSELING KB	Anamnesis, RPD, RPK, riwayat persalinan belum ditanyakan. Konseling cukup. Pemilihan kontrasepsi tepat. Komunikasi sebaiknya ditingkatkan.
PPN	diagnosis tepat; pakaian pasien biar pasien aja yg buka sendiri, jd minta tolong pasien jangan dibuka sendiri, bisa marah pasien dan keluarganya; toilet vulvanya memang mengganti 2 kassa tp area yg dibersihkan kok sama? ini tidak desinfeksi luas namanya; spuit itu dipegang dg tangan yg sudah bersarung tangan, itu kan steril; perasat ritgen kurang tepat; sebelum menyuntikkan oksitosin periksa dulu ada atau tidak bayi ke dua; awali penyuntikan dg aspirasi baru masukkan obat; saat menggunting, jadikan salah 1 tangan menjadi alas sehingga perut bayi tidak terkena gunting; ketika plasenta sudah di introitus vagina gerakan melahirkannya memutar dg tujuan agar tidak ada selaput plasenta yg tertinggal; lain2 sudah baik, perhatikan prinsip sterilitas
RESUSITASI NEONATUS	Sebagai ketua kurang sigap. Lupa tidak memasangkan oksimetri. kenapa evaluasinya setelah HR kok sianosis? HARUSnya apakah ada nafas spontan dulu yg ditanyakan? karena akan menentukan langkah selanjutnya. Saat kompresi
RESUSITASI NEONATUS (ASISTEN)	Saat kompresi posisi 4 jari tangan di belakang dada bayi, untuk keamanan tindakan kompresi
SIRKUMSISI	gunting benang untuk memotong jaringan. nald voeder utk klem frenulum. klem buat jahit. terlalu lama, waktu habis, belum jahir frenulum