

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

16711060 - RYAN FAHREZA MUNIR

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Ax (ku, konsistensi, warna, pencetus, pengobatan, menstruasi, gatal, rpk, --belum menggali kemungkinan faktor resiko penyakit) // ic kurang lengkap (7an, cara, resiko) posisi pemeriksaan, meminta izin melepas penutup pakaian-jangan ujung2 selimutnya dilepas// inspeksi tidak menanyakan ada tidaknya perubahan warna pada daerah sekitar vulva, spekulum tidak menyangga porsio (alias kurang masuk)// px KOH bukan di fornix lateral ya tapi di dinding vagina lateral ya mas// tidak inspeksi internal introitus vagina// alat yang sudah terkontaminasi dimasukkan ke larutan klorin ya mas, // dx candidiasis -- sebaiknya diperjelas apakah candidiasis vulvovaginal, candidiasis cutis, candidiasis oral atau yang lainnya
IPM 3	Ax kok jadi ga sistematis ya? selalu runtut, onset, durasi, frekuensi, karakteristik, ax sistem relevan, yang memperberat, memperingan, sdh diapakan, baru ke RPD, RPK, kebiasaan dan lingkungan. masih sama dgn feedback sebelumnya yg mungkin ga terbaca. YANG RUNTUT, jangan sekenanya. dan pemeriksaan fisik masih sama, sesuai dengan feedback sebelumnya, hanya tambahan pada pemeriksaan TB dan BB. Dx: OK. pemeriksaan fisik tanda dehidrasi apa? konjungtiva anemis tanda dehidrasi? pemeriksaan turgor kulit yang dicubit tangan? belum bisa menulis resep dengan benar BSO dan dosis.
PPN	diagnosis sudah benar namun susunannya diperbaiki ya, "G..P..A.. UK... inpartu kala.. tanpa penyulit"; mengejan itu tarik napas dalam, tahan lalu tekan ke bawah seperti mau BAB, kalau tarik napas dalam hembuskan lewat mulut itu teknik pernapasan yg dilakukan diantara his atau saat his namun pembukaan belum lengkap; melahirkan bahu teknik kurang tepat, sudah sampai punggung baru melakukan gerakan kelahiran bahu; menyuntikka oksitosin kok tdk didahului desinfeksi ya; saat menggunting tali pusat, salah 1 tangan harus jd alas agar perut bayi tidak kena gunting; cara melakukan perasat kustner kurang tepat, tangan kiri di atas fundus; jangan lupa lakukan dan ajarkan masase fundus uteri ke ibu
RESUSITASI NEONATUS	Isap lendir MULUT dulu. Saat kompresi dada hanya memasang O2, TIDAK memasang reservoir.
RESUSITASI NEONATUS (ASISTEN)	Posisi 4 jari saat kompresi melingkar ke belakang dada bayi.
SIRKUMSISI	persiapan cukup baik, prsedural awal lancar. simoul di jam 12 meragukan. seperti menyimpul antar kulit dengan kulit sehat, bukan mukosa. kehabisan waktu saat akan melakukan simpul jam 6.blm sempat edukasi dan dsb
SIRKUMSISI	pindah