

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

16711123 - MEDINA PUTRI PRAMASTUTI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1	RPS : kurang menggali, apakah suami ada keluhan genitorinari juga? Kurang pemeriksaan gram.. (karena hasil kultur lama, jadi sebaiknya px gram juga yang hasilnya lebih cepat). sterilitas lebih diperhatikan.
IPM 2	cara ngukur suhu yg benar ya mbak, letakkan di bawah ketiak anak betul2, bukan di luar baju. selain senter gunakan spatel lidah ya karena pada anak mustahil anda bisa melihat faring tanpa spatel. hati2 ya dalam memposisikan anak, sebenarnya tidak perlu memindah posisi anak, anda berada di sisi kanan pasien pun sebenarnya juga bisa melakukan pemeriksaan meningeal sign. yakin KDS? walau kurang dari 15 menit tapi kan kejangnya 2x ya. Dx nya masih kurang tepat ya. hati2 ya dalam edukasi, jika memang belum pasti ada infeksi otak atau selaput otak, maka jangan sekali2 menyebutkan hal tsb. edukasi yg paling ptg adl rawat inap untuk observasi 24 jam dan rujuk Sp.A, Tx belajar lagi untuk dosisnya ya
IPM 3	Belum menanyakan riwayat pengobatan dan gejala penyerta. Suhu 38,7 subfebris?? Lakukan pemeriksaan jangan cuma disebutkan dan minta hasil. Rehidrasi 1500 cc selama berapa jam?? Minum oralit setelah BAK?? Benarkah boleh dibawa pulang?? Terapi hanya oralit dan zink?? suhu 38,7 tidak diterapi??
IPM 4	peserta sdh bs menggali stressor, diagnosis banding kurang, edukasi dan konseling kurang seharusnya diberi penjelasan ttg penyakitnya, untuk dpt membagi kerjaan dg bawahan , berdamai dg keadaannya, mendekatkan diri kepada Allah serta berkomunikasi yg baik dengan istri dan melakukan relaksasi setiap harinya.
PPN	Diagnosis sudah benar, belum melakukan toilet vulva sebelum melakukan pimpinan persalinan, bayi belum di suction diusap bagian hidung dan mulut menggunakan duk steril. sebelum memindah klem, seharusnya diurut dulu agar darah tidak netes netes, , bayi harus segera dikeringkan, handuk diganti dengan yang kering dan dihangatkan setelah keluar tidak boleh mengurus tali pusat dahulu baru mengurus bayi, hati-hati hipotermi pada bayi.
RESUSITASI NEONATUS	Informed consent sdh baik. Siapkan kateter umbilikalnya. Basic step sdh sesuai. VTP inisiasi ritmenya sdh baik. SRIBTA : oke. Perhatikan irama pemberian VTP saat HR nya diatas 60. Usaha nafas bayi , dinilai juga dengan mengecek RR bayi nya berapa. Dx : bayi pasca resnat, e.c asfiksia neo.
RESUSITASI NEONATUS (ASISTEN)	Teknik dan kedalaman kompresinya diperbaiki ya.. klo benar posisinya jempolnya bisa pegel bgt lhoo..