

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2018/2019

16711126 - INDA WIRA SYAFITRI

STATION	FEEDBACK
ANC	Ax: riwayat jenis makan belum ditanyakan; PF: interpretasi leopold 2 tidak tepat, DJJ di punggung bayi ya dek; PP: benar; Dx: benar; edukasi: kapan harus ANC lagi? belum diedukasikan ke pasien
IMUNISASI	usia 6 minggu baru Hep.B...penentuan imunisasi sudah salah ya dik, baca lagi jdwalnya...
IPM 2	cara ngukur PB bukan seperti itu ya mbak, miringkan dan tempelkan ujung batas kepala di kepala anak, dan ujung batas kaki di telapak kaki anak, dimiringkan aj alat ukurnya itu. babinski dari lateral ke medial ya, bukan sebaliknya. RF lakukan di kedua sisi ya, bukan hanya kanan saja. Dx anda Kejang Demam Berulang? DD KDS dan KDK. Dx nya masih kurang tepat ya. ini kasus KDK dengan tonsilofaringitis. pemeriksaan general juga belum dilakukan sehingga tidak tahu faring dan tonsil nya bagaimana, padahal sebenarnya ada tonsilofaringitis. Tx nya belajar lagi dosis ya, untuk demam dikasih paracetamol 12mg 4dd1? edukasi masih kurang ya, pada kasus gawat seperti ini harusnya rawat inap 24 jam untuk observasi ya, jangan dipulangkan, bahaya sekali, hati2 ya mbak. kasus seperti ini harus langsung dirujuk juga. belajar lagi ya mbak
IPM 4	sdh bs menggali stressor, blm menjelaskan ttg diagnosis pasien dan konseling blm lengkap 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. dan blm menyebutkan rujukan ke sp.KJ bila blm membaik
PPN	belum melakukan toilet vulva, sebelum memindah klem, seharusnya diurut terlebih dahulu,
RESUSITASI NEONATUS	Informed consent : oke. Persiapan : sdh baik. Basic step : sdh baik. SRIBTA : sdh baik. Alur sdh sesuai. Dx : pasca resusitasi e.c. asfiksia neonatus.
RESUSITASI NEONATUS (ASISTEN)	Kompresi sdh baik.
SIRKUMSISI	posisi anestesi blok kurang tepat.prosedural keseluruhan cukup baik