

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

16711131 - ISMI NUR AINI LATIFAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 2	Tidak melakukan Px Refleks, Dxnya kurang lengkap, Lancarkan Komunikasi lagi ya & pakai bahasa awam.
KONSELING KB	
PPN	sudah menyiapkan alat ,persiapan pasien dengan bahasa yg dimengerti pasien y dek (telentang setengah duduk,lengan ibu mengait ke paha dan dibuka kesamping)sudah mengajari mengejan tapi kurang lengkap,,tidak meminta bantuan untuk cek DJJperasat ritgen tidak tepat (tahan bag atas vulva),saat memasang klem tali pusat tidak mengurut kearah ibu,saat melahirkan plasenta seharusnya bayi diserahkan k asisten jangan di perut ibu (
RESUSITASI NEONATUS	Informed consent baik. Basic step sdh cukup baik. Ketua instruksikan ke asistennya untuk membantu menyiapkan alatnya, minta asistennya untuk memakai sarung tangan juga sekalian. perbaiki lagi ritmenya memberikan VTP inisiasi, jangan terlalu cepat ritmenya. kapan seharusnya ambu bag disambungkan dengan reservoir?, berat lahir bayinya diperhatikan lagi yaaa, berapa, cukup ata tdk BBL nya --> sehingga jadi dasar perlu atau tdknya disambung reservoir. SRIBTA : sdh baik. Dek, perhatikan asistennya itu tdk menggunakan handscoon lhoo.. Jika asistennya salah melakukan teknik kompresinya, diberitahukan yg seharusnya bagaimana. teknik dan iramanya disampaikan saja ke asistennya. Epinefrin harusnya brp dosisnya dek, dibaca lagi yaa, shingga saat ditanya berapa banyak epinefrin yg diberikan, tdk bingung lg. Alur dibaca lagi yaa.. Dx : asfiksia neonatorum.
RESUSITASI NEONATUS (ASISTEN)	Kompresi irama dan kedalamannya diperbaiki lagi yaaa.
SIRKUMSISI	lakukan tes anestesi di ujung preputium.arah injeksi anestesi blok kurang jelas