

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711049 - ANINDITA RAHMADIANI SUKAMTO

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLAN	Persiapan : oke. Anestesi : yg dianestesi di bebersps titik dek> dan brp cc klo memasukkan anestesinya ke 3 titik?. Cukup di 2 titik anestesinya ya sesuai dengan pola yg sdh digambar. --> yg diambil 1,5cc. --> cukup 1 cc aja ya dek utk 2 tempat. Edukasi : jaga dr kena air, tiap 2 hr ganti kasa. bisa flek, menstruasi lbh banyak dan nyeri perut. ditempat pemasangan bisa bengkak. tanda infeksi kontrol. --> edukasi sdh baik.
IPM 2	tdk melakukan px brudzinski 3 dan 4, fisiologis hanya sisi kanan, tdk cek sekret dr hidung, px genetalia apakah rutin dilakukan pada kasus sperti ini? dx tdk menyebutkan kondisi penyerta, kamu kelihatan terburu2 banyak hal yang kamu tdk cermat kerjakan dan baca. untuk pemeriksaan anak meningeal singn wajib melakukan semuanya ya dik, terapi yang diberikan peroral maupun IV untuk profilaksis kejang 48 jam pertama tdk disampaikan
IPM 3	frekuensi napas dan tensi segitu utk anak 5 th normal ya, dx intoleransi laktosa salah ya, hati2 mendengarkan informasi dari pasien jangan buru2, pasien ini tidak ganti susu lhoo, perlu juga tanya BAK nya (utk lihat dehidrasi), kalo edukasi buat orang tua sebaiknya yg terkait gejala2 saja jangan tanda,
Konseling KB	IUD yg dicontohkan kok hormonal, yg sudah tidak menjadi pilihan ya tidak perlu diterangkan,, metode laktasi harus di kroscek sudah mestruasi belum ya, krn sudah tidak efektif setelah 6 bulan
PPN	angkat bokong ibu diminta saja, bukamn minta tolong asisten... mengejanya diajarkan dulu de... bokong ibu dipminta ke tepi meja partus y de.. melahirkan kepala kurang dikit, dagu masih di dlm... bayi amankan dulu y de... bungkus sgar hindari hipotermi.. masase uterus masuk penanganan kala III aktif y de.. yg dilakukan di kala III, penolong yg melakukan.. bukan tentang mengajarkan..