

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711167 - KAHINTA PUTRI ARDINA

STATION	FEEDBACK
IPM 3	px sudah mengerjakan namun kurang sistematis harusnya dari head to toe bukan sebaliknya, px abdomen jangan hanya periksa auskultasi saja ya, dx kurang tepat ya klo etiloginya intoleransi laktose,
Konseling KB	anamnesis sudah lengkap, pelajari kembali materinya ya, untuk KB metode amenorrhea laktasi ketika masih ASI eksklusif, belum haid, dan bayi kurang dari 6 bulan. sedangkan pasien anak terakhir 7 bulan dan sudah haid. kemudian perhatikan juga anamnesis yang sudah dilakukan, sebagai dasar pemilihan kontrasepsi. pasien sudah pakai IUD tapi keputihan, dan ingin mencari alternatif. tadi menjadi ragu untuk menyarankan metode implan/pil karena pasien menyusui, sebetulnya implan/pil ada yang aman untuk ibu menyusui, dipelajari lagi ya
RESUSITASI	ada pengembangan dada? sebelum SRIBTA. dari awal sebaiknya sudah pakai tangan kiri. jangan lupa dihubungkan dengan oksigen tabung.
SIRKUMSISI	tatalaksana non farmakologik: penggunaan sarung tangan kurang aseptik (menggulung di punggung tangan), teknik anastesi salah (blok itu dipangkal penis batasan dengan os pubis bukan di batang penis, tegak lurus dengan sumbu badan bukan batang penis), teknik sirkumsisi kurang (release dulu baru dibersihkan jangan terbalik, frenulum lupa di potong setelah penjahitan pukul 6) , penjahitan kurang rapi bagian jam 6. ;komunikasi: belum edukasi berupa(kontrol jika ada perdarahan. ;Profesionalisme: hati-hati dan teliti.