

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2019/2020**

17711087 - RELI ALBARO

STATION	FEEDBACK
ANC	ax selesaikan dl terkait dengan keluhan pasien ya, baru bertanya hal yang lainnya. kamu banyak bertanya hal yang tdk berkaitan dg pasien ini, ini kasus CITO dik, harus segera ditangani, jad kalau bertanya yang sangat relelan dl ya, banyak engusulkan px penunjang namun tdk berkaitan (hanya 1 yang benar), dx salah (PP?) pada usia kehamilan brp kita bs berfikir ini PP dik?edukasi sangat minimal hanya penjelasan kasusnya saja (padahal dx nya salah)
IPM 1	Ax: belum menanyakan riwayat KB?pakai kondom tidak saat berhubungan? alkohol? rokok?//sarung tangan memegang selimut-->ON//PF: tidak memeriksa apakah ada hiperemis atau tidak? strobei serviks tidak? discharge yang keluar?//dx belum lengkap
IPM 2	sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan// px suhu dengan raksa kok cuma 1 menit mas di luar baju lagi, kan harus nempel kulit// sudah periksa tonsil T berapa tapi tidak tanya faring, hiperemis tidak, keluhan bapil... hidung di cek juga// reflek bisep tendo m. bisep dialasi ibu jari pemeriksa /// yang lupa reflek brachioradialis// kalau achilles plantar kaki di tekan ke atas baru tedo di ketuk// belum cuci tangan setelah pemeriksaan// dx kerja tidak tepat dd oke// tatalaksana antikejang supp, antipiretik, batuk pilek kok diberi antipiretik juga... salah ucap kah?// terapi rumatan oke.. tapi belum dijelaskan apa obatnya// jika kejang antikejang iv ok// edukasi kurang tepat dengan memulangkan pasien... kejangnya 15 menit ya mas//
IPM 3	Anamnesis: belajar cara tanya frekuensi BAB, belum ditanyakan gejala penyerta, tanda dehidrasi. ;Px.Fisik:lupa cuci tangan sesudah tindakan, Px Vital sign (nadi, respi?), Px Abdomen seharusnya IAPP (cuma auskultasi). ;Diagnosis: diagnosis ok, DD salah. Tx farmako: cukup. Komunikasi: penyuluhan/edukasi kurang. Profesionalisme:hati-hati dan teliti, rujuk/konsultasi jika tidak ada perubahan.
PPN	muka bayi jangan ditelungkupi tanganmu begitu ya
RESUSITASI	Persiapan : sebaiknya dipersiapkan lgsg yaa epinefrin beserta pengencerannya saat mempersiapkan alat. asisten tinggal memasukkan epinefrinnya. Tatalaksana : Basic step oke. Dek, perbaiki lg cara pemberian VTPnya ya dek.. jangan pencet full. Kapan dihubungkan ke selang O2nya? knp tdk dihubungkan?. Dx : Bayi uk 41 minggu lahir dengan asfiksia neonatorum --> dilengkapi lagi dx nya ya.
SIRKUMSISI	teknis sirkumsisi belum lege artis, banyak melakukan step tangan kiri tidak pegang instrumen, menggunakan tangan scr langsung.