

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711003 - MULLA BANI IBRAHIM YATIM

STATION	FEEDBACK
ANC	Tampak ragu dan bingung. Anamnesis RPS, RPD, Riw ANC, Riw menstruasi sdh tergal dg baik, kebiasaan sosia belum digali terlalu lama anamnesis // Px obstetri UK disebut detail dengan harinya ya, TFU dan DJJ belum diperiksa. Kehabisan waktu, belum diagnosis dan edukasi
IMUNISASI	anamnesis kondisi anak, ri lahir, kontraindikasi sudah dilakukan, sudah memilih 4 jenis vaksin utk kegunaannya tetap penjelasannya blm lengkap (HiB bukan virus influenza ya.), persiapan vaksin : cek kualitas vaksin bukan hanya tgl kadaluwarsa tapi jg warna VVM, ganti jarum sudah ok, sudah desinfektan tutup, cara pemberian imunisasi sudah bilang intramuskular tapi kenapa sudut kemiringan jarum 45 derajat bukan tegak lurus?, pengisian KMS lengkap
IPM GYNAECOLOGY	rasa tidak nyaman dalam informed consent sebaiknya disebutkan di bagian mananya// prinsip terilitas tidak terjaga// diagnosis baik, kekuatan obat salah tidak ada doksisisiklin sediaan 400 mg
IPM PEDIATRI 1	Sebenarnya penggalan informasinya sudah lengkap, hanya kurang runtut, Penggalan informasi mengenai karakteristik diare dan derajat dehidrasinya tidak adekuat misalkan menggali ada lendir darah, ampas, jumlah, bak... belum ditanyakan// riwayat pengobatan// px fisikabdomen IAPP, UUB dan akral belum diusulkan// edukasi jangan hanya menjaga lingkungan, makan, asi, ventilasi udara buat apa ya?... jadi tidak relevan// edukasi sebagian besar sudah sesuai// hitung tetesan 1 jam pertama kurang tepat//evaluasi paska rehidrasi dalam satu jam pertama apakah bisa dari parameter cowong, turgor... bagaimana dengan tanda vitalnya mas, outputnya?... pertimbangkan yang vital dl ya ams//
IPM PEDIATRIC 2	Px Fisik tidak memeriksa kesadaran, cek TTV lakukan dan jelaskan lama pemeriksaan dulu, kalau udah bener baru diberi hasilnya, status generalis dilakukan ga cuma disebut, belum lengkap ya // Px neurologis cara memegang dan memeriksa salah. sudah cek refleks fisiologis dan patologis, meningeal sign kurang lengkap // Dx OK DD benar 1 // Terapi Farmako sdh beri profilaksis dan jika kejang lagi. Yang diminta terapi pendahuluan ya, kalau rumatan bisa diberi jika kondisi sudah stabil. Belum menyarankan Rawat inap pada pasien dan antipiretik, pada kondisi ini perlu rawat inap untuk observasi ya // Edukasi kurang baik dalam menyampaikan breaking badnews dan penjelasan ttg kejang kurang sesuai
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Ax : tujuan OK, RPD OK, RPK OK, kebiasaan siklus mens OK, belum gali pengetahuan pasien dan riw KB sebelumnya ya dek..konseling : MAL OK, Pil OK, IUD OK, tapi sayangg sekali saat menjelaskan tidak menggunakan alat bantu yang disediakan :(yang disarankan : IUD OK, Alhamdulillah akhirnya menggunakan alat bantu yang telah disediakan saat jelaskan IUD kepada pasien. kenapa pemasangannya nunggu mens dek? pasien sedang hamil lho..apa gak bisa langsung pasang setelah pasien melahirkan dek bani?
PPN	komunikasi dg pasien baik, Dx lengkap, kala 2 sudah OK, kala 3 : belum melakukan masase fundus uteri, penting ya dik utk memastikan tidak atonia,

<p>RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Asisten: pemeriksaan HR posisi ngecek diperhatikan lagi ya dek, apa benar di tengah2 tengah situ? Persiapan alat: oke, bisa ditambah siapkan oksimeter ya jangan lupa. Basic step: jangan lupa urutannya, jaga kehangatan dulu, atur posisi baru hisap lendir ya, jangan lupa. Mau memasang ET, operator tetep VTP ya dek, jangan sibuk nyiapin laringskop dan ET, biarkan aja minta tolong asisten yang nyiapin dek dek, jangan kamu lepas VTP nya bablas bayimu nanti. Jadi operator tetap VTP, minta asisten siapkan, sesudah siap, baru kamu lepas VTP dan kamu pasang ETnya. Hati hati ya. ET belum difiksasi, jangan lupa. Pada saat meminta asisten siapkan epinephrin, operator teteap lanjut VTP terus ya dek, jangan diem aja sambil nunggu, bayinya bablas nanti :(Alur oke, tapi kurang sempurna ya. diplejari lagi ya, lebih hati hati, minimalkan intervensi, jadi tugas operator tetap mempertahankan VTP nya efektif ya. sesudah HR 11, Nafas tidak adekuat seharusnya lanjut VTP ya dek, dipelajari lagi ya. Kok langsung CPAP. Lebih hati hati ya.</p>
<p>SIRKUMSISI</p>	<p>kalo nyuntik itu pasiennya diberi aba2 atau diberi tau, sehabis dianestesi di cek dulu jangan langsung di realis ya, pilihan gunting tajam dan caramu menggunting preputium sangat tidak aman menyobek glands penis ya, ini sangat berbahaya, terbukti glands penis manekannya robek, lha koq preputiumnya ga dipotong habis, cuma diporong sebagian lalu diperban, duuhh? jahit 8 lokasi dan car jug abelumbenar</p>
<p>STATION KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR)</p>	<p>seminimal mungkin menyentuh bagian luar pembungkus HS yang steril. saat pemasangan spekulum harus dengan empati. saat lupa sudah terlanjur memakai HS, sikapnya bagus ketika memasang sayap akdr. hanya saja, saat memasukkan inserter: posisi cincin biru di sesuaikan dulu dengan ukuran hasil sondase. posisi cunam di cervix di jam berapa? setelah cunam dilepas jangan lupa dicek apakah ada perdarahan.</p>