

**FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023**

20711012 - AULIA DAFFA RIDWAN SWANDONO

STATION	FEEDBACK
IMUNISASI	Persiapan alat dan bahan: Pakai handscoon bisa dari awal saat sebelum melarutkan vaksin ya. Pada saat mematahkan ampul dan menggergaji, pakai kasa ya untuk melindungi tangan kita, hati hati. Ganti jarum dek jangan lupa sesudah aspirasi, diganti jarumnya dengan yang baru yang 23G ya jangan lupa hati hati, Kemudian saat injeksi intrakutan, perhatikan lagi harus membentuk gelembung ya dek. Edukasi: untuk rencana selanjutnya bulan depan belum lengkap disampaikan ya, hanya menyebutkan pentabio dan polio saja, tolong diperhatikan ada apalagi yang harus diimunisasikan untuk pasien bulan depan. Lebih teliti lagi ya.
IPM GYNAECOLOGY	terimakasih sudh baca feed backnya./Kesiapan pasien dan alat: sudah meminta pasien untuk BAK dan melepas celana, dan memposisikan litotomi. jangan jngkok ya ambil kursi aja biar tidak pegel. Menyiapkan alat: cukup, px Gyn:px eksterna=cukup, inspeksi vagina dan serviks belum dilakukan dengan seksama, belum melakukan pemeriksaan palpasi di bartolini prosedur klinis:cukup Dx: klamidiasis Tx:dosissiklin 200mdg 2x1(kebanyakan ya 100mg aja)
IPM PEDIATRI 1	belum menggali derajat dehidrasi, kalau karakteristik diarenya sudah cukup// walaupun hanya usulkan sebaiknya tetap iC ya mas// px UUB jangan lupa kan usianya masih 10 bulan, px abdomen juga hangan lupa... kan keluhannya diare// beberapa pemeriksaan kurang relevan seperti retraksi dinding dada dan asites... malah lebih tepat kalau kamu mau periksa akralnya mas// dx baik// evaluasi paska rehidrasi sudah cukup baik, walaupun masih ada yang kurang// edukasi
IPM PEDIATRIC 2	tdk cek kesadaran, general hanya inspeksi, reflek hars dilakukan kedua sisi tubuh, px meningeal sign cuma 2 jenis sj, edukasi terkat dengan breaking bad news kurang lengkap, aoakah tdk perlu tx lanjutan dan kompliasi? gaya komunikasi mungkin dibuat lebih mengalir
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	tidak menggunakan alat peraga utk menjelaskan. Tdk meggali alkon yg dikenal atau pernah digunakan pasien. Penjelasan mengenai alkon yg mau dipilih tdk jelas dan tdk lengkap. Pasien digempur dgn informasi yang banya beruntun dan tdk jelas, sepertinya pasiennya bingung.
PPN	Dx : benar. Kala 2 : duk alas bokongnya baiknya dibuat bentuk segitiga ya mas. Posisi dokternya jangan jongkok depan vulva yaa. Saat menunggu putar paksi luar cek lilitan plasenta, tangan tetap menjaga kepala bayi yaa mas, lgsg memposisikan biparietal, jangan menunggunya didiamkan saja tangan dokter lepas. oksitosin tidak disiapkan dr awal, sehingga posisi tangan jadi ON yaa. sampaikan prosedurnya bagaimana kalau sudah terjebak dalam kondisi tersebut, pikirkan cara yg cerdas dan aman agar tidak ON, misal ambil kassa steril 1 atau 2 buat mematahkan ampul oksitosinnya. Kala 3 : prasat kustner sbnarnya sdh cukup baik prinsipnya paham namun posisi tangannya kurang tepat yaa. Jangn lupa cek risiko perdarahan. Catatan untuk prinsip aseptiknya ya mas diperhatikan baik2.
PSIKIATRI	anamnesis masih kurang dalam mengali stresor. dx kerja baik namun tdk sesuai dg amnesia, dd 1 yg tepat, edukasi melakukan latihan nafas

RESUSITASI NEONATUS	komprei ok//posisi operator selalu diatas kepala bayi ya dik, bukan dibawah begitu, rangsang taktl dan ganti kinnya ya dik, kok ga diganti//klo mau pasang ET segera, biar yg nyambungin o2 bisa mintol asisten, malah ditinggal dik bayinya....abis pasang ET jgn lupa cek pengembangan paru//setelah VTP-komprsi kok baru pengembangan dada, harusnya td setelah psg ET ya//ALUR sudah baik, hanya kurang sedikit2 saja...
RESUSITASI NEONATUS	komprei ok//posisi operator selalu diatas kepala bayi ya dik, bukan dibawah begitu, rangsang taktl dan ganti kinnya ya dik, kok ga diganti//klo mau pasang ET segera, biar yg nyambungin o2 bisa mintol asisten, malah ditinggal dik bayinya....abis pasang ET jgn lupa cek pengembangan paru//setelah VTP-komprsi kok baru pengembangan dada, harusnya td setelah psg ET ya//ALUR sudah baik, hanya kurang sedikit2 saja...
SIRKUMSISI	"sarung tangan sobek ya sebaiknya diganti, jangan dibiarkan. aspirasi jangan lupa ketika anestesi. waktu habis, preputium belum tergunting dengan baik. berlatih lagi, kalau bisa dibawah 14 menit."