

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711017 - RENNITA TRIYANA FATIKASARI

STATION	FEEDBACK
ANC	Anamnesis: riwayat kehamilan saat ini belum di gali mendalam dari trimester 1 sampai sekarang ; Pemeriksaan Obstetri: cukup ;Diagnosis: cukup ; Edukasi: terkait kondisi masih kurang (perbaikan posisi presbo bisa dilakukan aktivitas tertentu)
IPM GYNAECOLOGY	membersihkan tidak boleh dengan povidone iodine ya..pake NaCl saja karena mempengaruhi hasil pemeriksaan. dosis azitromisin kurang
IPM PEDIATRI 1	Ax karakteristik BAB? Px fisik kenapa cari plenting2 de?? sistematis head to toe y de.. biar tdk ada yg terlewat... pergerakan usus dicari palpasi kah de? untuk dapat apa? px utama yg harus dilakukan apa de? Dx OK Tx jumlah kebutuhan cairan ok tapi durasi waktu pemberian belum sesuai... Tx farmakologi K&E d boleh pulang jka bagaimana.. apa yg harus diwaspadai dari kondisi pasien.. mendingan itu bgmn? apanya? Profesionalisme cermat lagi y de.. mulai dari anamnesis...
IPM PEDIATRIC 2	Belum melakukan pemeriksaan KU dan kesadaran, pemeriksaan ttv disampaikan dilakukan selama 1 menit ya dik, perhatikan jam saat melakukan px nafas dan nadi, px neuro: px meningeal sign baik, tidak melakukan px reflek fisio ataupun pato. dx lengkap, dd betul 1, KDS bisa menjadi DD juga dik. Tatalaksana farmakoterapi yg paling penting adalah RAWAT INAP dik dan belum disebutkan, padahal diagnosis sudah betul. selain itu diazepam yg diberikan saat kejang sudah betul, sebutkan dosisnya, dan profilaksis kejang juga diperlukan agar tidak terjadi kekambuhan. bs berupa diazepam 0,3/kgbb/kli 3x sehari selama 48 jam pertama demam. edukasi kpd pasien baru singkat, manajemen waktu diperbaiki, agar pasien sempat bertanya. semangat dik renita, sebenarnya baik, beberapa hal terlewat saja. smoga dimudahkan.
PPN	"Diagnosis belum menyebutkan usia kehamilan Persiapan alat, prosedur persalinan normal, prosedur persalinan plasenta, sudah baik mbak tapi jangan lupa ya, itu yang disuntikkan lidocain bukan oksitosin Semangat ya mbak Rennita"
PSIKIATRI	anamnesis blm menggali rpd, rpk dan kebiasaan, kepribadian sbkm sakit, dx kerja benar dd banding 1 yg tepat, konseling dirujuk ke sp.KJ, relaksasi pernaafasan, mendengar musik relaksasi
RESUSITASI NEONATUS	Asisten: cara kompresi salah. cek HR berapa lama? Operator: Bayi lahir kok nanya Apgar? Nerima bayi tanpa kain. sungkup tidak pas. VTP tidak sesuai ritme kompresi. Dosis epinefrin salah 1.3 x 3? Setelah epinefrin VTP 60"? Salah ya dek.
STATION KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR)	Tidak memperhatikan prinsip steril dengan baik. AKDR belum disiapkan sudah pakai handscoon dan memasang spekulum. Pasien terpasang spekulum ditinggal siapin AKDR, tidak mengganti handscoon setelah mempersiapkan AKDR (tetap dilakukan ya ga cuma disampaikan), belum selesai waktu habis. benang AKDR ga usah di potong beneran dek ;'(Belulm edukasi ke pasien