

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711042 - ALDISHA MUHAMMAD IZHARI

STATION	FEEDBACK
ANC	Ax : RPS OK, riw kehamilan sebelumnya OK, riw menstruasi menarche OK, siklus OK, HPMT OK, HPL OK, tapi singkat sekali ya dek axnya, riwayat kehamilan saat ini belum ditanyakan secara detail riw kebiasaan juga belum detail ya dek aldi Px Obstetri : Menghitung umur kehamilan ok, belum cuci tangan ya dekk setelah pemeriksaan, leopold tidak sistematis ya, TFU harusnya saat leopold I ya, DJJ tidak di hitung Dx : tidak lengkapp ya dek sebutkan status obstetricnya dan usia kehamilannya ya dek..semangat ya dek beajar lagi yaa edukasi : baru 1 poin ya
IMUNISASI	Belum mampu menyebutkan apa saja imunisasi yang harus diberikan pada kunjungan saat ini, baru bisa menyebutkan pentabio dan polio saja. Dipelajari lagi cara membaca jadwal imunisasi seperti apa ya. Persiapan alat dan bahan: Kenapa pakai spuit 1 cc? Kemudian sebelum aspirasi vaksin, pastikan dulu vaksinnnya layak digunakan atau tidak. Kemudian sesudah aspirasi vaksin, kok jarumnya tidak diganti? hati hati ya dek. Jagan lupa menghilangkan udara pada spuit lakukan sesudah aspirasi ya. Pada saat injeksi, minta orangtua untuk fiksasi pasien, karena nggak mungkin bayi diam saja saat akan disuntik. Itu kalau pakai spuit 1cc dan jarum bawaannya kekcilan nggak itu jarumnya? Dipelajari lagi ya. Edukasi: Kurang lengkap ya, rencana bulan depan hanya menyampaikan pentabio dan polio saja, harsnya ada apalagi tolong dipelajari lagi ya, di lembar imunisasi padahal sudah jelas dek jadwal imunisasinya. Sama seperti feedback sebelumnya, sudah dipancing2 di akhir, tapi tetap belum bisa menyebutkan seharusnya kunjungan ini apa saja yang harus diberikan selain pentabio dan polio. Dipelajari lagi ya dek.
IPM GYNAECOLOGY	Sarung tangan kanan ON karena memegang botol kultur dan pipet2//Persiapan pasien dan pemeriksa ok//Persiapan alat ok//Px Gyn: alat2 dan pasien dibereskan ya setelah dipakai, kurang memperhatikan prinsip steril//Dx sesuai//Th. sesuai tapi sediaan belum sesuai
IPM PEDIATRIC 2	sudah baca feedback belum ya dik? di awal kesalahan2 yg terjadi byk sama, belum cek KU kesadaran, cek suhu masih diluar baju, belum cuci tangan, pemeriksaan status generalis belum lengkap belum cari sumber infeksi, telinga dan tonsil tidak dicek, ada senter dek, digunakan ya, benar2 diperiksa, jangan hanya tanyakan hasil. px meningeal sign baik, px neurologis sudah dilakukan, utk caranya bisa dilatih lagi. Dx sudha betul, DD belum betul, bisa KDS ya dik Tx sudah baik, sudha menyarankan rawat inap, kurang pemberian profilaksis kejang, dosis dipelajari lagi. edukasi baik, semangat dik
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis: tujuan sudah ditanyakan, riwayat penggunaan KB dan problemnya sudah tergali, keluhan pasien saat ini yg berhubungan dgn pemasangan KB (PID, ISK) belum tergali, siklus haid sudah tergali, pengetahuan pasien tentang KB sudah tergali. // Konseling: Pilihan KB hormonal, non hormonal dan alami sudah baik.. Over all anda sudah baik dapat membantu pasien memilih KB yg sesuai dgn kondisinya, menjelaskan metode KB dgn alat bantu, dan mengkonfirmasi kepaahaman pasien, namun yg fatal mengapa anda menyebutkan pemasangan KB nya saat hamil dek? :(((pelajari lagi konsepnya ya.. apaiya posisi hamil aterm belum lahiran dipasang IUD? // Komunikasi: jgn ragu2, perhatikan konten

PPN	Dx : sdh baik. Kala 2 : sanggah susur itu dilakukannya jangan saat bagian badan bayi hampir keluar semua ya mas :) jangan lupa dr bahu bawah sudah dikeluarkan, langsung lakukan sanggah susurnya. saat mengurut plasenta bayinya ngga perlu diangkat2 yaa, biarkan di atas perut ibunya saja. Plasentanya jangan ditarik2 yaa, ndak perlu diurut darah di tali plasentanya sebelum menggeluarkan plasenta. Tali plasentanya hanya diregangkan yaa mas.."peregangan tali pusat terkendali" bukan malah ditarik plasentanya yaa..coba baca lagi prasat kustnernya, selain di masase dorsokranial juga dicoba diregangkan (bukan ditarik yaa) bila tdk masuk kembali berarti plasentanya sudah lepas. makanya posisi tangan kanan saat melakukan prasat kustner juga perlu diperhatikan yaa.
PSIKIATRI	Dx dan DD benar, edukasi kurang lengkap..apakah perlu diberikan anti depresan? tambahkan edukasi terkait keagamaan.
RESUSITASI NEONATUS	operator posisi harusnya dikepala bayi ya dik, bukan disamping, cara mengeringkannya kok cuma lap2 aja dik//utk VTP awal bayi bblc reservoir beum dipasang ya....saat cek pengembangan dada kok VTP dilepas???/hitungannya vtp 30 detik beneran hitungannya hanya sampe 6x vtp???/saat cek masuk belum laringoskop ya dilepas to diiikkkk...kasian bayinya...belajar lg cara pasng ET ya..itu saat VTP kompresi juga laringoskop kok ya gak dilepas to diiik....VTP kompresi itu bener 60 detik dik, tapi kok hitungannya VTP sampe 6/8 x aja??lihat lagi ya video dan baca alurnya yaa....kompresi: tangan melingkupi dada ya dik...semangat...
RESUSITASI NEONATUS	operator posisi harusnya dikepala bayi ya dik, bukan disamping, cara mengeringkannya kok cuma lap2 aja dik//utk VTP awal bayi bblc reservoir beum dipasang ya....saat cek pengembangan dada kok VTP dilepas???/hitungannya vtp 30 detik beneran hitungannya hanya sampe 6x vtp???/saat cek masuk belum laringoskop ya dilepas to diiikkkk...kasian bayinya...belajar lg cara pasng ET ya..itu saat VTP kompresi juga laringoskop kok ya gak dilepas to diiik....VTP kompresi itu bener 60 detik dik, tapi kok hitungannya VTP sampe 6/8 x aja??lihat lagi ya video dan baca alurnya yaa....kompresi: tangan melingkupi dada ya dik...semangat...
STATION KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR)	Sambung rasa risiko belum dijelaskan.. masak hanya kurang nyaman? Persiapan lidokain buat apa y? persiapan pasien bgmn y? Pemasangan AKDR minta pasien tarik napas saat masukan spekulum... Komunikasi perlu istirahat banyak? kenapa? kapan harus kontrol? Perilaku profesional lebih mantap hati dlam melakukan tindakan tidak menunjukkan keraguan... krn utk menjaga kenyamanan pasien jug ay de..