

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711056 - MOHAMMAD MIFTAHUL ALIM

STATION	FEEDBACK
ANC	kadang masih tampak ragu mengajukan pertanyaan; kurang menggali riwayat mens (lama/banyaknya mens, HPMT- baru ingat stlh diminta menentukan usia kehamilan); utk ANC bisa menanyakan suplemen yang diminum; masih bingung menentukan usia kehamilan; suara bisa lebih keras dan jelas; memeriksa DJJ bukan di bagian yang teraba keras; banyak belajar dan berlatih lagi, agar lebih yakin dan mantap
IPM GYNAECOLOGY	Persiapan pasien dan pemeriksa ok//Persiapan alat ok//Px Gyn: cukup lengkap//Swab: sarung tangan ON memegang botol kultur dan pipet//Dx sesuai//Th. sesuai //sarung tangan ON jadinya ON dimana2
IPM PEDIATRIC 2	px fisik: tidak periksa KU dan kesadaran. px neurologis: px Brudzinski I itu yang dicari fleksi TUNGKAI ya (Anda tadi menyebutkan fleksi tangan), periksa meningeal signs itu kepala pasien harus dibaringkan mendatar pada bed pemeriksaan (tidak boleh terganjal bantal ataupun elevasi ya), px refleks kadang-kadang lupa membandingkan kiri-kanan. tx: belum meresepkan diazepam rumatan.
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis: tujuan sudah ditanyakan, riwayat penggunaan KB dan problemnya sudah tergali, keluhan/kebiasaan pasien saat ini yg berhubungan dgn pemasangan KB dan 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 kepehaman pasien. // Komunikasi: tidak tergeesa2, lazar, natural, ok
PSIKIATRI	saat pasien sdh agak terbuka dengan apa yang pernah dialami itulah kesempatan mu utk masuk menggali stressor2 pasien. jangan malah dialihkan ke faktor2 fisik utk menggali kelainan organik. perdalam dulu masalah psikisnya baru di akhir kamu cari masalah organik...jadi stressor2 utama tidak tergali semua...
RESUSITASI NEONATUS	posisi kapten selalu di atas kepala, dari awal resusitasi dilakukan; rangsang taktil sekalian mengeringkan; posisi bantal di bawah bahu; memegang sungkup dengan CE clamp; ketika menyiapkan ET, VTP dilanjutkan asisten; saat memberikan kompresi, kompresi kurang dalam dan kurang cepat; ukuran ET benar, kedalaman ET salah; secara umum sekuens sudah baik; tetap banyak berlatih dan belajar