

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711083 - PUTRI RANASYAFA A.H

STATION	FEEDBACK
ANC	ax cukup lengkap//tfu beneran di fundus ya bagian atas, leopold 2 kurang tepat ya, 1-1 dengan 2 tangan masing2 gitu ya, leopod 3 belum dilakukan tp lgsung l.4, puka kok dj di kiri,??saat periksa dj tangan jangan menempel di perut ibu yaaa..dibaca jg cara hitung djnya// dx tdk menyebutkan kondisi janin//edukasi jd kurang sesuai ya dik, klo ga bertanya si ps gak diedukasi terkait janin sungsgang...untk susngsang olahraga apa?berenang?...baca lagi utk membantu posisi ini yaa...
IPM GYNAECOLOGY	Persiapan pasien dan pemeriksa ok//Persiapan alat: ok//Px Gyn: hanya palpasi, belum inspeksi bagian dalam//Swab: desinfeksi tidak tepat jika menggunakan povidone iodine, swabnya pakai cytobrush??//Dx tidak sesuai//Th. tidak sesuai
IPM PEDIATRIC 2	Terimakasih sudah membaca feed back.Baca soal dulu ya dek .cuci tangan setelah pemeriksaan belum dilakukan. Px fisik:belum menyakan ku dan kesedan, untuk suhu (belajar lagi car pakai tem ya karena milih yang raksa), crs periksa TD asal-asalan. lakukan pemeriksaan dek jangan hanya tanya, kalau tidak dilakkan data tidak kelur. apa yang di periksa? jangan hanya tanya apakah dalam btas normal? normal itu ang gimana?/ px: refleks fisiologi pemeriksaan refleks bosep trisep kurang tepat. melakuakan 2 px patologis. kaku kuduk, krenik, bruzinskin 1-2-3(mahasiswa belum menyebutkan intrpertasinya) kapan dikatanan negatif dan positif neurologis:/Dx encephalitis dan DD meningitis dan KDK:/tx:ranap, Sp.N, paracetamol(dosisnya berapa?), diazepam oral 2x, jika kejang IV(dosisnya?)/ Edukasi:edukasikan komplikasi, rencana terapi dan prognosisi ya. / Semangat ya
PPN	Dx lengkap, Kala 2 : belum melakukan toilet vulva, dik setelah menjepit tali pusat pertama baiknya diurut dulu tali pusatnya ke arah ibu,baru kemudian dilakukan pemasangan klem kedua, bila tidak diurut darahnya didaerah pemotongan bs banyak dan menyiprat, Kala 3: belum menyebutkan interpretasi dari perasat yg dilakukan, belum mengecek kontraksi uteri setelah pengeluaran plasenta, ini penting utk memastikan tidak atonia uteri ya dik. sudah edukasi namun belum memberitahukan utk massage fundus
RESUSITASI NEONATUS	posisi ketua harusnya di kepala ya..sejak awal basic step...basic step belum isap lendir..belajar lagi urutannya. VTP isnisiasi tdk perlu sampai 30 deti ya..cukup 3-5 kali VTP sampil diamaati pengembangan dada. ET tidak masuk yo..paru tdk mengembang.
SIRKUMSISI	"arah jam 6 belum selesai dilakukan penjahitan. potongan preputium belum seleuruhnya terpotong, fiksasi kurang rapi. anastesi jangan 90 derajat dengan abdomen, perlu diingat ada symphysis pubis. berlatih agar selesai lebih cepat lagi, persiapan maupun tindakan. latihan lagi ya, kalau bisa menyelesaikan kurang dari 14 menit, termasuk edukasi."
STATION KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR)	Sambung rasa risiko belum dijelaskan Persiapan ok Pemasangan AKDR pasang spekulum pstikan daun spekulum tertutup, pilih ukuran yg sesuai. yg dipasang baru masuk separuh... mengukur dg sonde, posisikan tenaculum dg benar... benang tdk dipegang saat gunting benang, emang bisa de? trus merapikan /menyelipkan benang dengan gunting? mksdnya bagaimana? Komunikasi perdarahan itu normal mksdnya bgmn de? kapan kontrol? Perilaku profesional cermat lagi dlm pengelolaan pasien, tindakan yg tidak tepat dapat membahayakan pasien contohnya merapikan benang / menyelipkan dengan bantuan gunting