

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711097 - GALUH TIARA DHEYA WIDIAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM GYNAECOLOGY	Terimakasih sudah membaca feed back/ Persiapan pasien dan diri:belum membuka slimur sebelum memakai sarung tangan, penyipan pasien kurang jelas(suruh BAK, lepas celana dan memposisikan pasien.belum cuci tangan setelah pemeriksaan /menyiapkan alat:tuang nacl ke kom ya jangan ambil di botol dengan mendekatkan kasa ke botol. /px Gyn:ekstrea: cukup, belum meminta ijin pasien untuk dilakukan pemasangan spekulum, inspekulo cukup,sudah desinfeksi, sudah palpasi /prosedur pemeriksaan:cukup/DX:klamidiasis(DGNI + padahal) /Tx:terpi tidak sesuai dengan kasus/Semangat
IPM PEDIATRI 1	Ax tanya yg relevan dgn kasus saja ya dik.. ini adeknya diare 10x gamau makan minum lho.. tanda dehidrasi yg prioritas digali, bukan kebiasaan anaknya, bahkan anda blm tanya BAK nya gmn, mau netek tidak, lemes tidak // Px fisik cari yg relevan dgn dehidrasi.. ubun2 gimana? turgor kulit abdomen gimana? CRT? kekuatan nadi? sudah ditulis direview sebelumnya lho dibaca ya dik// dx ok // Tx hapalkan lagi plan C yaa, dibawah 1th dikasih selama 3 atau 6 jam? // edukasi kurang menjelaskan prognosis,boleh pulang kalo apa, evaluasi rehidrasi gimana, belajar lagi ya dik dibaca feedbacknya
IPM PEDIATRIC 2	px thorak dan abdomen tdk sistematis, px meningeal sign yang benar hanya 2, px reflek jangan lupa dilakukan di kedus sisi ya, dd encephalopati dan maningitis?? dx kerja tdk menyebutkan etiologi. terapi sesuai dengan kasus ya, kan ini sdh di RS kok nyebutu mulai dr RS. belajar lagi nama2 obat yang bener ya dik banyak penebutan yang salah. edukasi breaking bad news tdk sesuai masih terkesan umum sekali
PPN	Sebelum handuk dipasang kain ibu disibakkan. Kepala lahir usap wajah baby , bersihkan lendir dan cairan. Klem ke-2 jangan terlalu jauh jaraknya. Saat memotong tali puosat arah gunting jnagan terbalik. Plasenta diputar setelah di luar untuk mengeluarkan selaput. Kelengkapan plasenta cara ceknya disampaikan.
RESUSITASI NEONATUS	persiapan alat jangan hanya disebutkan saja (hanya mempraktekkan sarung tangan dan epinefrin) sehingga ketika akan dipakai jadi bingung. menerima bayi dengan kain ya. Tanyakan kondisi bayi lahir dulu. Hangatkan itu ditaruh dibawah lampu, bukan diselimuti. Posisi leader salah, bukan di cranial bayi (malah disebalah kanan). HAIKAL kurang tepat, C clamps salah, belum melakukan SRIBTA, evaluasi pengembangan dada itu pada saat VTP awal, bukan setelahnya. Tempo VTP terlalu cepat. Tidak melakukan intubasi . (sebelum kompresi). Sebagai asisten tempo penghitungan detik terlalu cepat, ibu jari saat kompresi terlalu tinggi
SIRKUMSISI	biasakan pake handscoen jangan membelakangi evaluator, su'ul adab, saat desinfeksi tangan kirimu ga usah ikut megangi pasien kalo tidak yakin terjaga sterilitas handscoennya, ngomongnya anastesi di pangkal penis tapi tindakannya tdk dipangkal penis, merelease preputium itu jangan pean dimasukkan dalam posisi terbuka ya, jahit jam 12 koq glands penisnya ikut dijahit to, harusnya preputiumnya aja (mukosa dan kulitnya), jahit 8 di jam 6 teknik jahitnya belum benar dan yg dijahit juga salah koq malah frenulum dan glans penisnya yg dijahit, habis waktu belum selesai motong preputium dan belum balut serta belum edukasi, hati2 alat yg digunakan jangan sampai keluar dari duk steril., kalo nyuntik itu ya pasiennya diberi aba2