

**FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023**

20711132 - FRISKA FIQI RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
ANC	riwayat menstruasi belum digali (menarche, siklus mens, lama, banyak mens); ANC juga tidak ditanyakan detail; sudah lumayan lancar dalam melakukan anamnesis; PF tidak perlu memakai handschoen; leopold IV salah teknik, seharusnya menghadap ke kaki ibu; diagnosis kerja kurang; banyak belajar dan berlatih lagi
IMUNISASI	tidak minta ibu memfiksasi anak saat disuntik// belum melihat kelayakanya vaksin// perhatikan detail kecil saat vaksinasi// selain diinformasikan secara lisan, dokter juga harus menuliskan jadwal imunisasi selanjutnya di tempat yang berbeda, boleh di bawah KMS atau di sebaliknya/
IPM GYNAECOLOGY	Terimakasih sudah membaca feed back/ Persiapan pasien dan diri:tidak menyiapkan pasien dengan baik seperti meminta BAK, buka Celana, posisi, beum bisa cra memakai handscoon steril, tidak meminta ijin ke pasien untuk dilakukan pemasangan spekulum. tidak memasang duk steril. /menyiapkan alat:tangan tanpa haa=nd scoon megang2 alat di area steril--?ON SEMUA.tidak membuka reagen, tidak menyiapkan lidi kapas. /px Gyn:memasang spekulum secara kasar dan 2x.tidak melakukan pemeriksaan inspikulodan palpasi /prosedur pemeriksaa:psinsip sterility masih sangat kurang, setelah di oleh di objekglas tidak di beri reagen-->jadi invalid nanti hasilnya. /DX:CVV (tidak sesuai kasus) /Tx:Metronidazol 2x500mg(tidaksesuai kasus). /tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan(mencuci setelah menulis resep). Semangat
IPM PEDIATRI 1	ax: ok, px fisik: belum mengusulkan pemeriksaan abdomen (seharusnya IAPP), dx: ok, tx: jumlah cairan utk yg 5 jam berikutnya sudah benar namun jumlah tpm kurang tepat , edukasi:apa yg bisa di monitor oleh keluarga selama rehidrasi? kapan harus di rujuk/konsul ke spesialis?
IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan kepala dan leher untuk mencari sumber infeksi harap dilakukan, misalnya pemeriksaan telinga apakah ada infeksi. Dx kurang lengkap, KDK ec apa dik? tidak terlacak karena saat pemeriksaan tidak dilakukan pemeriksaan telinga. Seharusnya KDK ec OMA. Terapi kurang lengkap karena tidak memberikan antibiotika untuk OMA nya (OMA tidak terlacak sehingga tidak bisa memberikan terapi OMA nya ), tambahkan rujuk ke SpA dan SpTHT. Edukasi kurang lengkap terkait pemberian terapi rumatan dan kemungkinan gangguan tumbuh kembang anak selanjutnya
PPN	Hal-hal yang prinsip masih banyak yg lewat. Jangan mengerjakan tergesa, banyak yg terlewat.Saat kepala bayi lahir posisi tangan kiri bukan di fundus tapi menahan laju kepala. Juga saat lahir bayi tangan kiri membantu tangan kanan, bukan di fundus. Oksitosin disuntikan setelah memastikan tdk ada baby kedua. Kenali tanda pelepasan plasenta. Peregangan tali pusat jangan lupa. Saat memotong tali pusat jarak antar krem tdk usah jauh2, jarak 3 cm cukup, dan darah dipurut dulu sebelum kem ke-2 dipasang, dan tdk semua klem biru. Cek kelengkapan plasenta bukan plasenta globuler tapi kotiledon dan selaput lengkap. Jangan lupa komunikasi dg pasien.
PSIKIATRI	Ax: RPS cukup lengkap digali, Riw Perkembangan belum ditanyakan, RPD belum ditanyakan, Riw pernikahan dan keluarga belum ditanyakan, Riw pekerjaan belum ditanyakan, Riw sosial belum ditanyakan, //Dx benar dan DD salah satu benar//Konseling dan edukasi: cukup lengkap

RESUSITASI  
NEONATUS

Dipencet beneran yaa ambu bagnya, kalau seperti itu posisinya mana bisa memasukkan oksigen ke bayinya? Belum benar cara memasang ETnya yaa, posisi juga bukan dari ekstremitas bayi, tapi posisi pemasangan di bagian atas kepala bayi yaa sambil menjaga jalan nafasnya. Prinsip masih perlu dipahami lagi ya mba, cek poin2 apa saja untuk yg perlu diperhatikan pd tiap alur resusitasi dan perhatikan banget teknik dan prosedurnya ya karena banyak poin teknik tindakan yang salah. Posisi di atas kepala ya mba baggingnya jangan dari bagian bawah tubuh bayi. terbalik posisinya sama asistennya. Diperhatikan dan diperbaiki kembali ya mba, coba dilihat lagi video resnatnya :) Peran sebagai asisten : teknik kompresinya diperbaiki lagi ya mba, ritme dan kedalaman kompresinya juga diperbaiki ya.