

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711159 - DYAH AYU CIPTA ARUM

| STATION | FEEDBACK |
|---------------------|--|
| IMUNISASI | sebelum injeksi bersihkan kulit dengan kapas akuades. setelah selesai injeksi jangan di sentuh lagi dengan kasa. |
| IPM GYNAECOLOGY | Persiapan:ok//Alat:ok//Px Gyn: cukup lengkap//Swab: ok //Dx tidak sesuai//Th. dosis belum sesuai, belum kombinasi//Desinfeksi kalo sudah ke arah anus jangan ke atas lagi ya, risiko infeksi itu |
| IPM PEDIATRI 1 | blm menggali riwayat khusus, spt riwayat kehamilan dan tumbanganya, jumlah obat dan dosis yg diresepkan blm benar, perhitungan kebutuhan cairan blm tepat |
| IPM PEDIATRIC 2 | px fisik: tidak mencari sumber infeksi, tidak periksa status generalis. px neurologis: px refleks Chaddock salah, px refleks patologis di tangan salah (baca lagi nama-nama px refleks patologis dan cara pemeriksaannya yang benar), periksa refleks itu selalu dibandingkan kanan dan kiri ya (makanya tadi saya tanya 'udah gitu doang?' itu karena Anda baru melakukan di satu sisi) --> pokoknya kalau di saraf itu kalau area yang diperiksa berpasangan (contoh: mata, telinga, tangan, kaki) ya diperiksanya kanan-kiri (jangan cuma satu sisi, termasuk juga px Kernig dan Babinski II), periksa meningeal signs itu kepala pasien harus dibaringkan mendatar pada bed pemeriksaan (tidak boleh terganjal bantal ataupun elevasi ya). dx: tidak menyebutkan dx kausatif (tonsilofaringitis akut --> lha tidak diperiksa...), dx banding hanya benar 1 (baca lagi definisi epilepsi, kapan Anda bisa mengatakan suatu kejang adalah epilepsi --> jangan sembarangan memvonis orang epilepsi ya, ini banyak sekali konsekuensi sosioekonominya). tx: dosis paracetamol dan diazepam salah, kalau menyampaikan dosis obat itu juga jangan lupa menyebutkan frekuensi minum obatnya, pasien katanya mau dipasang iv line dan ini setting-nya sudah di faskes --> kenapa diazepamnya Anda usulkan suppositoria 2x? |
| PPN | Diagnosis disampaikan lengkap. yg dipastikan bukan sudah inpartu tapi sudah kala 2. Disampaikan ke ibu bukan sudah ada tanda2 persalinan tapi sdh pembukaan lengkap. Lakukan tersistematis, jgn meloncat2. Saat dipimpin ibu suruh mengejan bukan tarik napas panjang, biar mendorong baby turun. Cek tali pusat terlilit atau tdk saat kepala lahir. Jelaskan bagaimana cara cek baby kedua, tdk hanya dg kalimat. Suntik desinfektan (?)/ Saat memasang klem kedua tali pusat dipurut. Melepaskan plasenta tdk dgmengejan, tapi secara pasif. Sampaikan bagaimana cara cek kelengkapan plasenta. |
| PSIKIATRI | Ax: RPS stressor dan gejala fisik yg timbul kurang lengkap digali, Riw Perkembangan belum ditanyakan, RPD belum ditanyakan, Riw pernikahan dan keluarga sudah ditanyakan, Riw pekerjaan belum ditanyakan, Riw sosial belum ditanyakan//Dx benar dan DD salah satu benar//Konseling dan edukasi: kurang lengkap cara mengatsi saat timbul serangan |
| RESUSITASI NEONATUS | Prosedur resusitasi sdh dilakukan dengan cukup baik. Peran sebagai asisten : Posisi tangan saat kompresi dibenahi lagi ya mba. |