

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711160 - CHAIRUNNISA NUR AINI

STATION	FEEDBACK
IPM GYNAECOLOGY	meletakkan tutup wadah steril di area onsteril harus benar, toilet vulva tetap dengan harus dengan prinsip yang benar. inspekulo didapatkan discharge kok nggak tanya konsistensinya? sebelum spekulum dilepas juga lakukan inspeksi kembali ya. kenali sediaan obat yang ada agar menuliskann resepnya tepat. nulis resepnya juga harus lengkap dengan tandatangan. perhatikan membuang sampahnya ya, bengkok jangan ditutup sehingga sulit membuang sampa medis.
IPM PEDIATRI 1	Sebenarnya penggalan informasinya sudah runtut dan lumayan detail// riwayat pengobatan belum// px fisika sudah baik// perhatikan soal dengan cermat ya// yang tidak diminta tidak perlu dilakukan karena waktu terbatas// evaluasi paska rehidrasi sudah baik// edukasi kurang terkait hal apa saja yang bisa dipantau oleh keluarga//
IPM PEDIATRIC 2	Px Fisik KU Kesadaran tanda vital status generalis sudah baik dilakukan beneran secara sistematis dan bisa menemukan sumber infeksi dengan baik // Px Neurologis refleks fisiologis patologis sudah OK, meningeal sign belum periksa Burdzinski III-IV // Dx kejang sudah tepat tetapi derajat otitis media tidak disampaikan apakah akut/kronik, DD OK // Terapi Farmako sudah menyarankan rawat inap, memberi antipiretik paracetamol, obat kejang. profilaksis kejang pada pasien bisa dikasih obat lain selain fenobarbital ya dek. pasien belum diberi antibiotik dan dirujuk ke SpTHT // Edukasi breaking badnews sudah baik memberikan penjelasan disertai empati dan respons terhadap pendamping. Sudah menjelaskan terkait kondisi dan penanganan penyakit pasien
PSIKIATRI	anamnesis masih kurang dalam mengali stresor, dd 1 kurang tepat, dx kerja benar, konseling sesuai yg dikeluhakan pasien, sering tamasya utk relaksasi, cerita ke ibu supaya tenang
RESUSITASI NEONATUS	kompresi dan cek HR: sdh baik//IC oke, persiapan: jangan hanya nyalakan infant warmer setelah terma bayi ya, it ada lampu utk dinyalakan sebelumnya, bantal dan posisi operator sdh baik, alur awal dan sribta sdh baik//sdh baik lo pas vtp-kompresi bilang disambungkan o2 dan reservoir, tapi kok ga dilakukan,,,heheh//Alur sudah oke sampe DJJ >100, tapi klo ada sianosis dibaca lagi harusnya diapain ya...kurang dikit aja...
RESUSITASI NEONATUS	kompresi dan cek HR: sdh baik//IC oke, persiapan: jangan hanya nyalakan infant warmer setelah terma bayi ya, it ada lampu utk dinyalakan sebelumnya, bantal dan posisi operator sdh baik, alur awal dan sribta sdh baik//sdh baik lo pas vtp-kompresi bilang disambungkan o2 dan reservoir, tapi kok ga dilakukan,,,heheh//Alur sudah oke sampe DJJ >100, tapi klo ada sianosis dibaca lagi harusnya diapain ya...kurang dikit aja...
SIRKUMSISI	anestesiya posisi jarum dan masuknya seberapa dan arahnya diperhatikan, jahit kendali dulu di jam 12, baru potong prep kanan kiri, lanjut jahit jam 6, hati2 menggunting jahitan
SIRKUMSISI	anestesiya posisi jarum dan masuknya seberapa dan arahnya diperhatikan, jahit kendali dulu di jam 12, baru potong prep kanan kiri, lanjut jahit jam 6, hati2 menggunting jahitan