

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711183 - RADHA RANIA

STATION	FEEDBACK
ANC	anamnesis tidak lengkap ya riwayat obstetri dan anc dan imunisasi, tidak meminta izin pemeriksaan dan tidak cuci tangan, Leopold II diperoleh puka (ini salah), Leopold 3 juga koq teraba bagian kecil, Leopold IV divergen (salah), usia kehamilan 35 mg 2 hari (tidak tepat), edukasi kurang lengkap utk preeklampsia
IMUNISASI	Sudah menyebutkan imunisasi apa saja yang harus diberikan pada waktu sekarang, tapi belum dapat menjelaskan tujuannya secara lengkap, baru menjelaskan tujuan polio dan DPT saja, yang lain belum dijelaskan. Hati hati ya, lebih teliti lagi. Persiapan injeksi: jangan lupa pastikan vaksin layak digunakan, dicek semua. Saat akan melakukan injeksi maka, swab dengan alkohol bagian yang akan diinjeksi sebaiknya sesaat sebelum dilakukan injeksi, tadi melakukannya pada saat awal kemudian masih menyiapkan obatnya. Jangan lupa membuang sisa udara dalam spuit sesudah aspirasi vaksinya. Saat akan injeksi, persiapan pasien, jangan lupa mminta tolong orangtua untuk bantu fiksasi pasien. Saat IM: tidak harus ditutup kasa sesudah injeksinya. Edukasi: kurang lengkap ya dek, baru menyebutkan tidak boleh ditekan2 saja kemudian minta kembali untuk 1 bulan lagi juga tidak lengkap rencana imunisasinya apa, hanya menyebutkan polio satu bulan lagi, DPT 1 minggu lagi, dipelajari lagi ya, cara baca kartu imunisasinya dipelajari lagi ya, seharusnya dia dapat apa saja, dan rencana bulan depan apa saja yaa, sudah tertera di kartu imunisasi.
IPM PEDIATRI 1	Ax pasien BAB 10x, minum gak mau, lemes.. komplikasi paling buruk apa yg anda pikirkan? tanyakan gejala penyerta apa yg ada? mual muntah kah? demam? tanda dehidrasi? riwayat obat sebelumnya? riw imunisasi rotavirus? // Px. Fisik: tidak sistematis, setelah tanya KU, blm antropometri, ke suhu lalu kepala. Nadi, RR, blm ditanya. Pada kepala hanya menilai mata cowong, ubun-ubun dan mukosa mulut tidak ditanya. Abdomen hanya peristaltik dan turgor kulit, tidak runtut IAPP. Ekstremitas kurang kekuatan nadi. Lakukanlah px fisik yg relevan utk cari tanda dehidrasiya dik// Dx bukan sedang yaa, pasien sudah letargis lhoo.. ttv anda jg tidak lengkap apa bisa menentukan sedang/berat?// Tx pelajari lagi plan diare dari WHO // Edukasi masih ragu ini mondok atau tidak? setelah infus yg dievaluasi apanya? semangat dik belajar lagi ya
IPM PEDIATRIC 2	belum cuci tangan dik, pemeriksaan sebaiknya urut saja agar tidak bingung, yg sistematis, jangan panik walau pasien cemas, belum pemeriksaan KU dan kesadaran, TTV baik, belum cek status generalis, coba baca teliti soalnya cari sumber infeksi, pemeriksaan status generalis. pemeriksaan benar2 dilakukan ya jgn hanya lgsg bertanya hasil, dx betul KDK namun belum mengases tonsilofaringitis yg terjadi. sebaiknya mengetahui bahwa diazepam diberikan utk 2 hal, yaitu utk penanganan langsung ketika kejang dan utk profilaksis kejang selanjutnya. breaking bad news nya sesuai yg dipelajari ya dik, digunakan. semangat ya dik rania.

<p>KONSELING ALAT KONTRASEPSI</p>	<p>Ax : Tujuan OK, RPD OK, RPK OK, kenapa axnya singkat sekali dek rania?? belum tanya riw KB sebelumnya, belum tanya tentang pengetahuan ps ttg KB dan dek rania langsung menjelaskan tentang KBnya??? :(((Konseling : IUD OK, Kondom OK, Implan OK, Pil KB OK, suntik OK, yang disarankan : IUD OK, MAL OK, konselingnya sudah OK dek rania tapi kenapa axnya tidak detail? jadi tidak tahu ya bahwa pasien siklus mens tidak teratur....pasien juga sudah pernah menggunakan kondom, coitus interruptus, dan metode kalender tapi tidak tergali...semangat belajar lagi ya dek..anamnesis jangan singkat seperti itu tapi gali sedalam dalamnya yaaa riwayat Kb dan pengetahuan ps tentang kB, kebiasaan pasien spt siklus mensnya bagaimana, apakah mudah lupa ,dll</p>
<p>PSIKIATRI</p>	<p>ok</p>
<p>RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>persiapan alat kurang lengkap, langkah awal kok langsung reposisi, baru kemudian isap dan hangatkan, pasang oksimeter di tangan kanan ya harusnya (preductal), VTP inisiasi ok, ragu2 saat melakukan SRIBTA, irama VTP efektif ok, pemasangan intubasi ok tapi setelah itu kok tidak menyambungkan ke sumber o2, irama VTP kompresi ok, epi ok, HR 11 kok langsung mau dilepas ETnya? HR 11 tidak ada usaha napas sudah betul tetap VTP, knapa ragu2? asisten ; dinilai oleh dr TB</p>
<p>SIRKUMSISI</p>	<p>"sudah baik, hanya fiksasi kurang rapi. dibiasakan menggunting dengan ibu jari dan jari manis ya. lain-lain baik."</p>
<p>STATION KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR)</p>	<p>Sambung rasa cara melakukan risiko yg dpt terjadi blm dijelaskan.. Persiapan persiapan pasiennya bgaimana de? Pemasangan AKDR tidak memasang duk.. teknis pengukuran dg sonde sdh sesuai... persiapan lengan AKDR sebaiknya dilakukan sbmlm pakai 2 sarung tangan... sarung tangan sudah on 2 x ini karena pegang plastik pembungkus AKDR Komunikasi kapan kontrol? kapan pasien harus segera kembali? Perilaku profesional sudah pakai sarung tangan jangan pegang selimut donk... sarung tangan jdi tdk steril</p>