

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711193 - SHINTA IRNADIANIS FARDA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
ANC	Ax: RPS tidak tergali (pasien datang krn edema di ekstremitas), riw mens sudah, riw hamil sekarang belum tergali (mual muntah? tensi tinggi? gejala yg mengarah ke PEB/Eklamsi?) , RPD RPK sudah, Riw Personal Sosial sudah // Px. Obs: UK sudah betul, Leopold 3 anda menghadap ke kaki ibu, harusnya ngadep kaki apa kepala? DJJ ok, TFU yg angka 0 nya ada di simpisis apa fundus uteri? pelajari lagi ya dik // Diagnosis ok ya sudah bisa menyebutkan Status Paritas, UK dan penyakit penyertanya // Edukasi kurang menyebutkan ini rawat jalan apa mondok? perlu obat tidak atau cukup pengawasan? tanda bahaya preeklamsi seperti apa yg harus diketahui pasien utk segera ke RS?
IMUNISASI	tujuan imunisasi kurang lengkap// perhatikan spuit yang digunakan untuk mencampurkan pelarut bervolume 4 cc jangan pakai spuit yg volumenya 3 cc// untuk menyuntikkan vaksin 0,05 jangan pakai yang 3 cc tapi pakai yang 1 cc biar lebih presisi// lainnya sudah baik, tapi informasi kapan imunisasi selanjutnya selain lisan juga harus ditulis ya... di bawah KMS aja boleh kok
IPM GYNAECOLOGY	Persiapan:karena belum menyiapkan sarung tangan tapi sudah cuci tangan, ngambil bungkus sarung tangan lalu tidak cuci tangan lagi//Alat:ok//Px Gyn:cukup lengkap//Swab: pemeriksaan gram diberi NaCl//Dx tidak sesuai//Th.sesuai tapi belum kombinasi
IPM PEDIATRI 1	AX belum menggali riwayat pengobatan dan vaksinasi rotavirus // Px fisik: anda pake termo digital gausah disentil2 lg ya dik termonya, kesan umum tidak ditanya, px abdomen yg runtut ya IAPP jgn hanya peristaltik, anda mau cari turgor kulit dicubitnya di tangan? kalo anak kurus bagaimana? di abdomen ya dik cubitnya.. // Dx ok // Terapi salah total, pelajari lg plan C ya.. Edukasi kurang menjelaskan prognosis, mondok apa tidak, boleh pulang kalo gimana
IPM PEDIATRIC 2	Terimakasih sudah membaca feed back. Px fisik: LAKUKAN PEMERIKSAAN BUKAN HANNYA TANYAKAN hasil tidak akan kelur jika tidak dilakukan. gunakan alat yang tersedia untuk membantu pemeriksaa. nadi respirasi selama berapa lama? hannya melakukan px suhu./ px neurologis:belajar lagi cara pemeriksaan neurologis ya dek, pemeriksaan hannya kaku kuduk, prudzinski hannya 2 pemeriksaan 1 dan 3 (cara masih kurang tepat), /Dx:KDK tanpa ec, (karena tidak dilakukan px fisik jd tidak ketemu kausanya) dan DD:KDS, encephalitis /tx:diazepam rectal 2x(bila kejang). diazepam iv.ranap 24 jam. Antipiretik perlu ngak dek? (dosisnya gimana dek?) / Edukasi:jagan ragu-ragu dalam membekrikan edukasi dek. informaskan rencana terap, jangka waktu dan kemungkinan komplikasi dan fek jangka panjang dana pendek ya./ Semangat ya
PPN	Dx : benar. Kala 2 : posisikan tangan biparietal yaa mba setela putar paksi luar. Kala 3 : masase fundus uteri, pastikan kontraksi uterusnya lg ya..cek perdarahan. Secara keseluruhan sudah baik.
PSIKIATRI	anamnesis stresornya kurang digali-apakah ada masalah dengan suami anak keluarga dll, riwayat dari masa kanak sampai sekarang kurang digali begitu juga kepribadian pasien, edukasi kurang menjelaskan tentang penyakit dan kondisi pasien secara relevan

RESUSITASI NEONATUS	persiapan alat ; tdk menyiapkan dan cek laringoskop (itu tugas operator ya, bkn asisten), langkah awal ;tdk mengeringkan/ganti kain & stimulasi, meminta asisten cek HR selama 30 dtk? belum VTP inisiasi kok langsung SRIBTA?? baru kemudian VTP 5 kali dan evaluasi sungkup? terus VTP lagi 30 dtk?, intubasi kalau tdk masuk jangan cabut trus langsung pasang lagi tapi dilakukan VTP dulu, dik iramamu sama asisten kok nggak sinkron, asistenmu sudah betul kok kamu bikin irama tekan lepas-lepas sendiri?, sbg asisten ; posisi kompresi salah, kedalaman dan irama kompresi salah, belum paham alur
SIRKUMSISI	"jangan lupa aspirasi dl, lidocain tidak boleh langsung masuk ke IV. belum selesai fiksasi dan preputium masih banyak tersisa. untuk mengikat simpul, ambil benangnya jangan yang pangkal nanti kusut, lebih baik ambil ujungnya."