

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711022 - ACHMAD ZALDY BURHAM RAHADI

STATION	FEEDBACK
"RESUSITASI NEONATUS"	kurang tepat mempersuapkan tempat bayi (berikan penyangga pd leher bayi,pemberian tekanan vtp terlalu banyak (tekan kira2 1/3 ambu bag jgn semuanya),siapkan alatnya dl y dek,vtp terlalu lambat,tidak menyambungkan o2 dan reservoir saat kompresi dada dan vtp,ritme vtp kompresi terlalu lambat,saat menyuntikkan epinefrin tetap di vtp y jangan berhenti,belum menyebutkan dx ,waktu habis bayi belum baik
ipm 1	ANAMNESIS: Oke, hanya kurangi pertanyaan tertutup ya, komunikasinya dilatih lagi. Untuk RPD, RPK, hal yang memperingan memperberat dan riwayat pengobatan belum tergali. P.FISIK: Oke. SWAB: Oke, hanya untuk pemeriksaan wetmount tidak ditetesi Nacl. Sterilitas kurang terjaga. Sebaiknya setelah pemeriksaan dilakukan pembersihan atau desinfeksi untuk membersihkan sekret pada vagina karena vagina sudah terekspose. DIAGNOSIS: kurang lengkap tapi dibenarkan. TERAPI: sediaan obat kurang tepat.
IPM 1	ANAMNESIS: Oke, hanya kurangi pertanyaan tertutup ya, komunikasinya dilatih lagi. Untuk RPD, RPK, hal yang memperingan memperberat dan riwayat pengobatan belum tergali. P.FISIK: Oke. SWAB: Oke, hanya untuk pemeriksaan wetmount tidak ditetesi Nacl. Sterilitas kurang terjaga. Sebaiknya setelah pemeriksaan dilakukan pembersihan atau desinfeksi untuk membersihkan sekret pada vagina karena vagina sudah terekspose. DIAGNOSIS: kurang lengkap tapi dibenarkan. TERAPI: sediaan obat kurang tepat.
IPM 2	PX FISIK:pemeriksaan toraks tidak dilakukan; meningeal sign cara pemeriksaan dan intepretasi kok banyak yg kurang pas, coba baca kembali ya; ref patologis sebaiknya dilakukan pada kedua sisi, ref fisiologis malah tidak dilakukan; DX:menigitis dg diare;DD kejang demam dg diare dan diare dg dehidrasi;coba baca kembali ya kalau anak kejang dg meningeal sign (+) itu dx nya apa; FARMAKOTERAPI:oksigenasi harusnya diberika pada pasien kejang; antibiotik untuk tx causa seiknya ikut diberikan; EDUKASI:edukasi sudah cukup baik tp tidakmenjalaskan rncan px lanjutan; PROFESIONALISME: sudah baik, hanya kurang teliti dalam px pasien;
KONSELING KB	Kehamilan dan persalinan normal itu seperti apa (seharusnya dieksplore anak berapa lahir dengan cara apa, brp tahun), pertanyaan2 sebaiknya disusun secara runtut (cth: KB apa, kapan, berapa lama, apa efeknya) sehingga informasi yg diperoleh juga lebih terstruktur. gestur wajah dikondisikan agar lebih terlihat ramah. Gunakan kata yg lain, jangan terlalu sering menggunakan "sekarang saya tanya...". Gunakan kata tanya yg baik (ibu berhubungan hanya dengan suaminya saja ya?? -- apa makssud pertanyaan ini yaa??). Pasien mengeluhkan KB hormonal (sering pusing, BB naik dll) tapi masih diarahkan ke KB hormonal (susuk), IUD justru diminta utk dihindari (dokter kurang memperhatikan bhw keputihan pasien karena alergi latex), dokter juga menyarankan KB2 alami (termasuk KB menyusui, padahal anak pasien sudah 1 tahun dan ingin menunda hamil 3 tahun lagi)

KONSELING KB	Kehamilan dan persalinan normal itu seperti apa (seharusnya diekslore anak berapa lahir dengan cara apa, brp tahun), pertanyaan2 sebaiknya disusun secara runtut (cth: KB apa, kapan, berapa lama, apa efeknya) sehingga informasi yg diperoleh juga lebih terstruktur. gestur wajah dikondisikan agar lebih terlihat ramah. Gunakan kata yg lain, jangan terlalu sering menggunakan "sekarang saya tanya...". Gunakan kata tanya yg baik (ibu berhubungan hanya dengan suaminya saja ya?? -- apa maksud pertanyaan ini yaa??). Pasien mengeluhkan KB hormonal (sering pusing, BB naik dll) tapi masih diarahkan ke KB hormonal (susuk), IUD justru diminta utk dihindari (dokter kurang memperhatikan bhw keputihan pasien karena alergi latex), dokter juga menyarankan KB2 alami (termasuk KB menyusui, padahal anak pasien sudah 1 tahun dan ingin menunda hamil 3 tahun lagi)
PPN	ok