

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711058 - MAWADDAH NURRAHMA

STATION	FEEDBACK
ANC	manajemen waktu kurang baik sehingga pada akhir pemeriksaan terburu-buru. Edukasi belum diberikan dengan baik.
IMUNISASI	ax cukup lengkap mennetukan jenis vaksinnnya sudah tepat th/ ya sudah baik, edukasi: ya sudah tepat,
IMUNISASI	ax cukup lengkap mennetukan jenis vaksinnnya sudah tepat th/ ya sudah baik, edukasi: ya sudah tepat,
IMUNISASI	ax cukup lengkap mennetukan jenis vaksinnnya sudah tepat th/ ya sudah baik, edukasi: ya sudah tepat,
IPM 1	Ax sudah (menanyakan identiitas) keputihan (onset, warna, nyeri,), dispareunia, sesak nafas??, pusing??, mual?, nyeri ulu hati?? berdebar2-- kurang relevan, riwayat mens, pekerjaan suami, jumlah anak, kebiasaan terkait genital, --tidak menggali RPD, RPK, riwayat kontrasepsi, / IC baik sudah meminta mengosongkan kandung kencing tapi belum menjelaskan posisi pemeriksaan, px (persiapan alat- sudah menyiapkan kasa, betadin (belum), obyek glass, media transport, HS, menyalakan lampu/ sudah inspeksi, sudah pasang duk, saat memasukkan spekulum belum memberikan respon ke pasien, spekulum tidak masuk sampai ke fornikt, sudah melakukan inspeksi vagina dan servik tapi kok yang mau dilihat hanya laserasi dan bentuk porsio?, sudah melakukan dengan benar px swab (lebih berhati-hati, cermat dan lakukan pemeriksaan) dengan cermat)/ biasakan membuang alat di klorin, bungkus hs di t4 sampah non medis/ diagnosis baik/ pilihan obat maksudnya sudah baik sefalosporin generasi 3, sayang untuk sefotaksim belum ada yg bentuknya tablet adanya injeksi
IPM 1	Ax sudah (menanyakan identiitas) keputihan (onset, warna, nyeri,), dispareunia, sesak nafas??, pusing??, mual?, nyeri ulu hati?? berdebar2-- kurang relevan, riwayat mens, pekerjaan suami, jumlah anak, kebiasaan terkait genital, --tidak menggali RPD, RPK, riwayat kontrasepsi, / IC baik sudah meminta mengosongkan kandung kencing tapi belum menjelaskan posisi pemeriksaan, px (persiapan alat- sudah menyiapkan kasa, betadin (belum), obyek glass, media transport, HS, menyalakan lampu/ sudah inspeksi, sudah pasang duk, saat memasukkan spekulum belum memberikan respon ke pasien, spekulum tidak masuk sampai ke fornikt, sudah melakukan inspeksi vagina dan servik tapi kok yang mau dilihat hanya laserasi dan bentuk porsio?, sudah melakukan dengan benar px swab (lebih berhati-hati, cermat dan lakukan pemeriksaan) dengan cermat)/ biasakan membuang alat di klorin, bungkus hs di t4 sampah non medis/ diagnosis baik/ pilihan obat maksudnya sudah baik sefalosporin generasi 3, sayang untuk sefotaksim belum ada yg bentuknya tablet adanya injeksi
IPM 2	Pemeriksaan bruzinski msh ada yg blm tepat ya. Beda bruzinski 1 dan kaku kuduk apa? positif bruzinski 3 bagaimana?px chaddock bgmn? Dx sdh mendekati hy msh kurang tepat ya. Tx dosis antibiotik ceftriakson brp ya? demamnya bgmn? Ada kegawatan tdk? Saat edukasi lihat kondisi ibu ya, beri empati terkait kondisi pasien. Beri penjelasan kegawatan yg mgkn terjadi, perlu px apa lagi untuk menegakkan dx dan menyingkirkan dd dan apa komplikasinya. Perlu tdk rujuk?

IPM 4	Ax cukup baik, flowing, empathy ok, informasi yg berkaitan dapat tergali semua. komunikasi verbal tampak ragu2, lebih percaya diri lagi ya mbak ima, non verbal nampak gugup dan tegang. mungkin karena setting ujian ya. lbh rileks lagi ya besok. px fisik kurang lengkap ya, anda belum menanyakan apakah ad bekas suntikan di lengan bawah kiri pasien. px lain2 cukup. dx anda withdrawal kokain, dd blm ya. konseling dan edukasi kehabisan waktu ya. px penunjang sudah baik. ok good luck ya mbak ima!!
KONSELING KB	anamnesis : sudah baik, relevan, akurat dan adekuat, konseling sudah baik,
KONSELING KB	anamnesis : sudah baik, relevan, akurat dan adekuat, konseling sudah baik,
SIRKUMSISI	sudah ok, usahakan dihindari memegang penis secara langsung ya baik saat memotong atau menjahit, gunakan instrumen yang sesuai. jangan menjepit preputium dengan pemegang jarum. jangan membuang sput pasca anestesi sebelum dicek karena bila masih nyeri jarum masih akan digunakan lagi. signa dd masih kurang (amox diberikan 2x sehari)