

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711191 - APRILIA FIFTINA HARIYANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Ax sudah (menanyakan identitas) keputihan jumlah, warna, bau, onset, gatal, nyeri), RPD riwayat pernikahan, riwayat seksual, RPK di suami , riwayat kontrasepsi dan jumlah anak, BAB?? kebiasaan genital, riw.menstruasi/ IC baik sudah meminta mengosongkan kandung kencing dll, px (persiapan alat-sudah menyiapkan kasa, betadin, obyek glass, media transport, HS, menyalakan lampu/ sudah inspeksi, sudah pasang duk, saat memasukkan spekulum sudah memberikan respon tapi pemilihan spekulum yang kecil untuk wanita yg sudah pernah melahirkan kurang tepat, sudah melakukan inspeksi vagina dan servik tapi interpretasinya sangat spesifik untuk diagnosis tertentu (strawberi cervic dll), sudah melakukan dengan benar px swab/ waktu habis belum hanya sampai diagnosis/ biasakan membuang alat di klorin, bungkus hs di t4 sampah non medis
IPM 1	Ax sudah (menanyakan identitas) keputihan jumlah, warna, bau, onset, gatal, nyeri), RPD riwayat pernikahan, riwayat seksual, RPK di suami , riwayat kontrasepsi dan jumlah anak, BAB?? kebiasaan genital, riw.menstruasi/ IC baik sudah meminta mengosongkan kandung kencing dll, px (persiapan alat-sudah menyiapkan kasa, betadin, obyek glass, media transport, HS, menyalakan lampu/ sudah inspeksi, sudah pasang duk, saat memasukkan spekulum sudah memberikan respon tapi pemilihan spekulum yang kecil untuk wanita yg sudah pernah melahirkan kurang tepat, sudah melakukan inspeksi vagina dan servik tapi interpretasinya sangat spesifik untuk diagnosis tertentu (strawberi cervic dll), sudah melakukan dengan benar px swab/ waktu habis belum hanya sampai diagnosis/ biasakan membuang alat di klorin, bungkus hs di t4 sampah non medis
IPM 2	biasakan vitalsign di awal ya... , biasakan tanya antropometri pada anak di awal (belum dilakukan), antibiotik belum diusulkan, tidak paham mengenai kondisi penyakit (breaking badnewsnya jadi salah (terangkan kemungkinan komplikasi, apa rencana penunjang yang kan dilakukan dll)jangan sekedar memberikan harapan yang terlalu tinggi
IPM 4	anamnesis kurang lengkap, riw penggunaan obat bs digali lagi lbh dalam, stressor masalah keluarga belum digali dengan lengkap, gejala penyerta : msh banyak yg bs digali lagi, riw spiritual krg digali, px fisik VS saja, penunjang urine, ttp alasan tdk bs menyebutkan, dx dan dd: withdrawal stimulan, DD : depresi, intoksikasi antidepresan, edukasi kurang komprehensif, sayang padahal waktu masih banyak,
KONSELING KB	Ax ditykan juga RPD, RPK pasien ya. Lebih runtut lagi ya.
KONSELING KB	Ax ditykan juga RPD, RPK pasien ya. Lebih runtut lagi ya.
SIRKUMSISI	Tutup bak alat steril bisa disandarkan pada bak, supaya tidak memenuhi meja steril. Persiapan dan pemakaian alat kurang cermat, kehabisan kasa. Hati-hati kalau jarum jatuh ditepat non steril seharusnya ganti jarum atau setidaknya rendam dengan disinfektan. jahit frenulum dilatih lagi. Cara membalut diperhatikan. kalau seperti itu perban bisa kena pipis. kasa bisa dilipat lagi supaya tidak terlalu menutupi glans penis. Dosis amoksisilin dibaca lagi, betulkah 2x sehari? waktu habis belum edukasi. Manajemen waktu ya.. dipercepat.