

FEEDBACK OSCE SEMESTER V TA 2021/2022

19711024 - ULIL ALBAB HABIBAH

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI) GANGGUAN DEPRESIF	anamnesis sudah cukup walau kurang detail, konseling sudah baik, edukasi kurang menyelesaikan masalah pasien dengan baik
STASION GNEKOLOGI	Anamnesis: sangat kurang ya, terlalu singkat sekali, waktunya masih sisa banyak. Baru menanyakan keluhan utama dan RPS tapi hanya sebagian kecil saja. Masih banyak informasi yang belum tergal. Diperhatikan lagi ya poin yang harus dilakukan saat anamnesis apa saja. Px Fisik: baru melakukan pemeriksaan inspeksi genitalia eksterna saja. Prinsip pada pemeriksaan dan pemeriksaan penting lain pada kasus ini belum dilakukan. Px. Penunjang: prosedur kurang lengkap dan belum sistematis. Diperhatikan pada saat mau periksa ini desinfeksi apa yang seharusnya digunakan, dan prinsip apa yang seharusnya diperhatikan. Lokasi swab juga belum disebutkan dengan benar, termasuk pemeriksaan dan cairannya yang digunakan. Diagnosis: belum benar, karena pemeriksaan penunjang belum benar, hasil juga belum benar, sehingga diagnosis juga belum benar. Terapi: belum benar. Lebih hati hati dan teliti ya, tidak usah terburu2 waktunya masih sisa banyak.
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis belum menanyakan pemahaman pasien mengenai alat kontrasepsi, belum menjelaskan jenis2 kontrasepsi diawal (berikan informasi yg lengkap lebih dahulu ttg jenis2 kontrasepsi hormonal.non hormonal/kontap), belum membantu pasien memilih mana yang sesuai (kelompokkan mana alat kontrasepsi yang sesuai dengan masalah pasien ,kondisi dan tujuan pemasangan pasien), belum menanyakan kesiapan an pemahaman pasien untuk penggunaan alat kontrasepsi yg dipilih, edukasikan keuntungan dan kekurangan alat kontrasepsi yang dipilih
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis kurang lengkap (riwayat perdarahan belum tergal), px fisik dan Leopold belum lengkap, diagnosa kurang tepat (bisa belajar lagi cara menghitung UK), Komunikasi tidak sistematis (pada saat edukasi baru menanyakan pekerjaan pasien dan menggali lagi keluhan pasien yang seharusnya selesai saat anamnesis), sudah tampak profesional
STATION IPM PEDIATRIC 2	Anamnesis: cukup. Px fisik: KU dan kesadaran: ku di tanyakan kesadaran tidak di tanyakan. Pf fisik. VS= N dan RR tidak di periksa, pemeriksaan fisik lain tidak ditanyakan. Px neurologis.: kaku kuduk: benar, Bruzinski 1: benar, Bruzinski 2: bukan terasa nyeri tapi positif jika ada fleksi padakontra lateral. Dx: demam DD: meningitis, meningoencephalitis. Tx: ranapnya kok ngikut pasien? diazepam rectal 10mg diberikan oleh peserta. tanda bahaya di jelaskan. setelah 2x sup berikan fenobarbital--> fenitoin (benar). edukasi: tanda bahaya di jelaskan, komplikasi, prognosis dan tatalaksana lanjutan dijelaskan tapi ragu-ragu dan membingungkan pasien perhatikan lagi DDnya dek
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis kurang dikit lagi dan perlu lebih runtut, px fisik kurang fokus utk kasus diare, px penunjang prioritas data dasar dulu yaa dan yang tersedia di faskes I, diagnosis kurang spesifik, terapi juga kurang lengkap, tatalaksana non farmako sudah tepat