FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711034 - NIMAS AYU NIRWANTI

STATION	FEEDBACK
AKDR	sudah baik
ANC	waktu tll banyak habis di anamnesis, TFU teraba kenyal?. px lain sudah benar, cara pakai obat salah
IMUNISASI	sebaiknya bersihkan dahulu permukaan karet vaksin dg kapas alkohol, vaksin belum dihangatkan, utk IM sebaiknya mengunakan jarum ukuran yang besar,
IPM 1 (GYN)	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: baik. Pemeriksaan swab vagina: Spekulum sebaiknya tidak menggunakan gel, lainnya sudah baik. Saat mencabut spekulum pastikan sudah tertutup (kalo masih membuka tidak nyaman untuk pasien). Dagnosis: ok. Terapi: ok. Komunikasi masih kurang terhubung dengan pasien.
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	anamnesis cukup lengkap, kurang riwayat tumbang, kelahiran dan persalinan/cara periksa PB salah, seharusnya bayinya jangan diletakkan di atas alat ukur, tapi alatnya dimiringkan saja/belum cek TTV/px.fisik sebaiknya urut dari kepala-kaki/diagnosis banding kurang tepat/tatalaksana observasi ranap, antikonvulsan, antipiretik/apakah penyebabnya pasti bakteri saja? sebaiknya jelaskan secara umum saja jika belum tau pastinya/
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	anmanesis tdk menanyakan RPK/riw.penyakit di lingkungan yg sama, , px.fisik tampak bingung mau periksa apa, yg lengkap hanya antropometri, Ku ma Vs,, thorax abdomen tdk sitematisdx. demam berdarah dd ISPA, campakdx benar tp DD kurang tepat> mkana td harusnya cek R.leed yapenulisan resep msh salah, edukasi kurang lengkap, masak bilang belum menemukan sakit apa??
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	hanya 2 DD yang benar
KONSELING KB	sudah menanyakan riwayat kb, menyusui, tujuan kb yang sekarang, keluhan sewaktu memakai kb sebelumnya. riwayat penyakit dahulu dan keluarga yang terkait tekanan darah, dm. menanyakan kekhawatiran yang dirasakan pasien terkait penggunaan kb. sudah menjelskan macam2 metode kb, termasuk yang alami, mekanik, hormonal
PPN	diagnosis oke - persiapan alat kurang lengkap, posisikan ibu, tidak cuci tangan hibiscrub hanya WHO, tidak melakukan tangga susur saat melahirkan badan dan kaki, pengguntingan tali pusat tekniknya kurang tepat, gunakan klem jangan penjepit tali pusat untuk bagian tali pusat yang kearah ibu - tanda tali pusat sudah lepas tidak lengkap, tidak mengecek adanya robekan perineum, lain2 tidak dilakukan waktu habis - komunikasi oke, edukasi kurang
RESUSITASI NEONATUS	
SIRKUMSISI	pengetesan anestesi kurang memadai,komunikasi dengan ps kurang