

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711037 - DRIA NUR FATHAN

STATION	FEEDBACK
ANC	anamnesis kurang lengkap. belum periksa BB dan TB. salah menghitung umur kehamilan. px penunjang sebaiknya darah rutin dan urin rutin
IMPLANT	sudah baik
IMUNISASI	edukasi masih superfisial, belum jelas disebutkan efek samping
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	Ax: RPS harus lebih digali lagi ya untuk menentukan kemungkinan diagnosis. tdk menanyakan RPD, RPK, riwayat imunisasi, riwayat tumbuh kembang. Px : tanda vital hanya ukur suhu. tdk periksa keadaan umum dan kesadaran, pemeriksaan neurologis juga tdk dilakukan. diagnosis : demam hari ke 4 (diagnosis masih keliru ya, perhatikan lagi gejala, dan lakukan pemeriksaan dgn benar). terapi pendahuluan hanya memberikan antipiretik. sesuaikan dgn kondisi pasiennya ya, bagaimana terapi yg harus diberikan pada pasien dgn penurunan kesadaran. edukasi: harusnya menjelaskan apa penyakitnya dgn benar, bagaimana rencana terapinya, perlu mondok atau tdk, bagaimana prognosis dan komplikasinya.
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	Riwayat lingkungan sekitarnya bagaimana? ada tetangga atau anak tetangga yg lagi menderita hal yg srupa tdk? atau ada teman sekolahnya yg mengalami hal serupa tdk? informed consent : gmna informed consent yg baik? jangan hanya bilang " saya periksa dulu ya buk". Px : status generalis tidak lengkap. px tdk runut. status generalis hanya smpai px di leher saja lihat UKK, thorax, abdomen, ekstremitas lain tdk diperiksa. status lokalis pun yg diperiksa hanya di leher saja UKK nya. Pasiennya jangan didiemin habis diperiksa.. langsung dikasi tau ke pasiennya sakitnya apa dr hasil px nya. Edukasi : edukasi penyakitnya diperbanyak dek, sifat penyakitnya ini bagaimnaa, penyebabnya karena apa?, edukasi disuru sering mandi tapi ga dibilangin suru hati2 jangan sampai vesikelnnya pecah. Dx : varisela, DD : exanthema subitum,hfmd. Exanthema subitum masih bisa di dx kah? usia pasiennya brpa nih dek? udah 5 taun lhohhh... tx: penulisan resep tdk lengkap, tgl penulisan resep tdk ditulis dan tdk buat garis penutup resep juga. pct syr nya mau dikasi brp sendok dek? signatura nya kok cm nulis p.r.n aja?
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	sya tunggu jew... edukasinya mannaaaa. masih banyak kekurangan lo de... daignosisnya... menggali lebih jauh penyebab kelihan utama pasien, karena nnt terkait edukasi.
IPN 1 (GYN)	Anamnesis: baik. Pemeriksaan fisik: ok. Pemeriksaan tes penunjang: ok. Diagnosis: ok. Terapi: menggunakan metronodazol single dose..berarti cukup sekali minum 4 tablet.. diresepkan cukup 4 tablet (gak perlu dikasih 20 tablet)
KONSELING KB	Terkesan kurang serius, ketika menjelaskan disertai tertawa geli.. kurang menguasai pilihan alat KB. Edukasi kurang baik, pilihan kata untuk menjelaskan kurang tepat, doktere menjleaskan geli dewe.. banyakan senyum-senyum gak jelas.. follow up pasien, kapan akan memberikan pilihan, dan beritahukan juga jika memilih akdr kapan yang teat waktunya untuk memasang. jelaskan yang jelas tapi tidak menakuti pasien.. hehehehe..
PPN	tdk VT. tdk cuci tangan hibiscrub, tdk pakai apron.tdk desinfeksi vulva.. tdk periksa djj. tdk melakukan perasat rietgen.tdk periksa lilitan tali pusat. tdk periksa apgar. tdk menyuntikan oksitosisn sebelum memotong tali pusat. tdk periksa ada bayi kedua. tdk menyebutkan tanda2 pelepasan tali pusat. tdk menetapkan diagnosis.tdk merendam sarung tangan dalam larutan chlorin

RESUSITASI NEONATUS	Langkah awal hanya isap lendir dan rangsang taktil. Tidak persiapan alat, ritme VTP terlalu cepat. Reposisi kok ditambah kain di bawah bayi, bukan bantalannya yg diperbaiki. Setelah kompresi dada FJ 50 kok lanjut kompresi dada, tanpa pemberian epinefrin. Baru setelah kompresi ke 2 , masuk epinefrin. Melakukan SRI BTA setelah kompresi dada dg epinefrin. FJsudah 80 masih kompresi dada
SIRKUMSISI	releasing tidak sampai terlihat korona glands. sebelum dijahit kontrol sdh dipotong sempurna preputiumnya. semua jahita dilakukan setelah memotong preputium dg sempurna. jahitan dimulai dari frenulum terlebih dulu. cara komunikasi dg pasien sambil lalu, sambil sibuk sendiri nyiapin alat