

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016**

13711044 - RACHMI HIDAYATI PATTIMURA

STATION	FEEDBACK
ANC	Tidak menanyakan riwayat pengobatan. Riwayat menstruasi hanya menanyakan HPMT dan teratur/tidak, tidak menanyakan siklus, lama menstruasi, nyeri atau tidak saat menstruasi. cuci tangan WHO bagaimana? Pemeriksaan fisik didahului dengan antropometri dan vital sign ya dek. Tidak melakukan pemeriksaan DJJ. pemeriksaan HCG untuk apa? kan sudah pp test, masih perlu pemeriksaan HCG? asam folat 20 mg dan 3x diberikan? dicari lagi dosis yang benar ya. Pasien ada keluhan pusing tidak diberikan obat. Diagnosis G2P0A0 UK 12 minggu dengan hiperemesis gravidarum? darimana G2 nya? edukasi tidak menjelaskan kapan harus kontrol lagi.
IMPLANT	cara disinfeksi kurang tepat. melingkar ke luar tapi kadang gerakannya kedalam lagi. injeksi daerah insisi tidak tegak lurus. tidak kontrol perdarahan. barang2 tdk terpakai tidak dimasukkan ke klorin.
IMUNISASI	baik sudah menanyakan riwayat imunisasi sebelumnya, tapi sebaiknya tanyakan juga apakah ada efek ikutan paska imunisasi/ baik sudah menanyakan kondisi sakit atau tidak pada pasien dan alergi, tp sebaiknya menanyakan juga berat badan anak, atau riwayat sakit sebelumnya/ baik sudah menyarankan imunisasi yang tepat/ baik sudah menanyakan riwayat persalinan, tapi belum menanyakan proses kelahirannya bgmn/baik sudah menjelaskan manfaat vaksin yang akan diberikan/belum cek kadaluarsa belum, belum dihangatkan/belum buang udaranya/ injeksi sebaiknya tangan satunya memfiksasi daerah yang akan disuntik/persiapan alat dan bahan dari awal ya/ perhatikan posisi pengambilan vaksin dari vial yang tepat dijungkir/ kapas yang sudah dipakai dibuangnya di bengkok ya/ edukasi sudah
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	anamnesis oke - pemeriksaan fisik oke - diagnosis benar DD hanya 1 benar - terapi hanya rawat inap dan antipiretik? - komunikasi dan edukasi oke - masih bingung dalam menentukan terapi
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	px fisik yg sistematis mulai dari vital sign, stats generalis (mata, mulut, lnn, thork, abd, ektr) dan stus lokalis (UKK)asiklovir nuls resepnya yg betul..
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	
IPN 1 (GYN)	pemeriksaan gyn jangan melakukan disinfeksi pada liang vagina dan serviks maksimal cukup dengan kasa kering kalau mau, tidak perlu menggunakan gel, disinfeksi vulva cukup dengan kasa dan air, sediaan obat kurang, dosis obatsalah tepat
KONSELING KB	anamnesisnya kurang menggali tentang pelupa karena pasien dah cerita sendiri kalo pelupa
PPN	ok tapi saat informed consent sebaiknya jelaskan resiko yang ada ya,
RESUSITASI NEONATUS	
SIRKUMSISI	Memegang gunting maupun klem sebaiknya dengan ibu jari dan jari manis agar pegangan lebih kuat. teknik membuat simpul perlu diperbaiki, karena ikatan mudah lepas.