

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711050 - GALVIN GIFFARI G S

STATION	FEEDBACK
ANC	anamnesis kurang riwayat pengobatan, lingkungan dan kebiasaan - pemeriksaan fisik oke - pemeriksaan penunjang tidak diusulkan - diagnosis kurang umur kehamilan dan keadaan khusus - terapi : habis waktu - komunikasi oke, edukasi : habis waktu
IMPLANT	on sekali, lengan baju kena area steril.. hehe.. belum di aspirasi udah main masuk aja, trokar dilepas keluar dr subkutis utk memasukan implant yg satu lagi, pemasangan pertama gagal masih ada sisa implant yang keluar..
IMUNISASI	anamnesis : riwayat kelahiran tidak ditanya, riwayat imunisasi ditanyakan namun tidak ditanya reaksi post-imunisasinya. keadaan sekarang juga tidak digali padahal penting untuk menilai apakah ada kontraindikasi dilakukan vaksinasi./ prosedur penyuntikan : tidak ada yang bisa saya nilai karena anda tidak melakukan vaksin. pasien disuruh datang 2 minggu lagi baru akan dilakukan vaksin BCG???
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	RPD-RPK hanya keluhan serupa yg lain2 tidak digali, riw.imunisasi-tumbuh kembang, kebiasaan, kepribadian (-), pemeriksaan fisik bayi masih di atas meja timbangan tidak lege artis. DD: meningitis, kejang dengan demam. edukasi bad news tidak tersampaikan, terapi pendahuluan hanya metronidazole dan diazepam. waktu masih tersisa.
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	kurang periksa keadaan umum-berat badan-kesadaran-status generalis thorax-abdomen dan ekstremitas, DD salah karena menyebut rubella padahal vesikel kok rubella??? harusnya kasih asiklovir jangan hanya yg simptomatik aja, itupun dosis parasetamol kurang tepat-baca lagi dosisnya, edukasi kurang jangan tukeran handuk/pakaian/alat makan dgn orang lain-anak jangan keluar rumah dulu
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	gak ada ya dik gangguan somatosisasi tak terinci.. :) anamnesis krg. konseling tdk tercapai. perhatikan kenyamanan pasien saat bertanya, yg sdh d tnya jgn d ulang2 lgi
IPN 1 (GYN)	tidak menanyakan aktivitas seksual
KONSELING KB	tidak melakukan anamnesis, namun langsung konseling KB. padahal di instruksi perintah sudah jelas lakukan anamnesis dan konseling KB pada pasien. selintas waktu melakukan konseling ditanyakan apakah menderita HT dan DM, inginnya pasien agar tidak gemuk. mhsw setelah mendapat informasi tsb langsung memutuskan bahwa yang cocok pada pasien adalah AKDR.."informasi sangat minimal tt AKDR--> bisa dipakai sampai dengan 3 tahun, setelah itu datang lagi untuk ganti alat.
PPN	cuci tangan WHO nya yang benar stepnya.saat menyiapkan atau mengambil oksitosin dgn spuit msh bingung, spuitnya kepegang oleh tangan yg tdk pakai handscoon. saat melepas sarung tangan, celupkan ke dalam larutan klorin 0,5 %. tdk mencuci tangan steril dgn hibiscrub sebelum melakukan pimpinan persalinan. letakkan dgn benar handuk bersihnya ya. kepala bayi kalau sudah keluar, jangan dibiarkan atau ditinggal. melahirkan bahu tunggu putar paksi dulu ya. cara melahirkan plasenta jangan ditarik, tp hanya ditegangkan. perhatikan prinsip aseptiknya ya.
RESUSITASI NEONATUS	isap ledir duu, baru keringkan, bukan sebaliknya, keringkan bersamaan dg rangsang taktil, waktu habis

SIRKUMSISI	persiapan dah ok, teknik juga sudah benar hanya biasakan saat menjahit menggunakan pinset
------------	---