

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711053 - WIDYA PUSPITASARI

STATION	FEEDBACK
ANC	Anamnesis: ok. Pemeriksaan fisik: ok. Pemeriksaan penunjang: kurang memeriksa urin rutin. Diagnosis: ok. Terapi: ok. Edukasi: belum dilakukan dengan baik
IMPLANT	teknik injeksi anestesinya blm pas ya hrsnya 1 cc ditempat insisi, sisanya diantara implant, juga sarung tangan menjadi on krn tersentuh bed saat menutup jarum.
IMUNISASI	ok...
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	AX:ok PX:tidak cucitangan.pxneurologi belum lengkap.D ok FX:sangat kurangTindakannya apa sj kalau enggak sadar ? Edukasi dan KOMPLIKASI baik
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	Diagnosa sudah benar, tapi diagnosa banding lain salah. Penulisan resep dan pemilihan obat, dosis, cara pemberian masih salah.
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	kalau memulai anamnesis tanyakan dulu keluhan utamanya apa ya, walaupun disoal sudah dijelaskan keluhan utamanya apa, kalau langsung menyebutkan seperti tadi ntar pasien pasti bingung kok langsung tau. stressor nya masih kurang digali. DD gangguan somatoform, hanya menyebutkan satu. edukasi tidak memberikan informasi gangguan somatoform dan efek pada pasien, tidak memberikan contoh kegiatan fisik dan sosial untuk mengatasi keluhan.
IPN 1 (GYN)	perut pasien jangan dibuka tapi diselimuti yah, ganti sarung tangan sebelum bimanual ya,
KONSELING KB	anamnesis ok, konseling: sudah memenuhikomponen GATHER. penjelasan mudah dipahami. komunikasi: masih beberapa kali menggunakan kata "ibunya" dan "bapaknya", akan lebih baik kalau menyebut nama pasien, "Ibu Edo" dan "suami ibu". kurangi kata ganti "-nya" yang bisa diganti dngan nama
PPN	vulva belum kembali dibersihkan dengan desinfektan
RESUSITASI NEONATUS	sungkupnya sesuai tidak dek utk neonatus.. salah pemilihan sungkupnya. habis masuk epinefrin cek HR dlu bukan lanjutkan kompresinya. :) station yg sdh lewat tdk usah diingat2 lagi... biar bisa fokus di sttion selanjutnya.
SIRKUMSISI	cek dulu anestesi yg bener..perhatikan prinsip aseptik, baru mau jahit jam 6, waktu habis..