

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711091 - LUBABAH RIZQIYAH

STATION	FEEDBACK
ANC	kurang menggali keluhan lain. keluhan lain pusing dan lemas, tetapi tidak digali sejak kapan, bagaimana keluhan itu, dsb. riwayat menstruasi kurang menggali siklus teratur nya itu bagaimana? siklus, lama menstruasi, ada nyeri atau tidak. cuci tangan WHO stepnya bagaimana? belajar lagi leopard gmn ya lulu, kapan dilakukan dan leopard 1 itu yang gmn? DJJ tidak dilakukan dengan laenec malah menggunakan doppler. apakah leopard dilakukan pada UK 12 minggu? pemeriksaan lambung mencari H.pylori untuk apa lu? kasihan pasien diperiksa hal yang sia2. Diagnosis hanya menyebutkan G1P0A0 dengan emesis gravidarum, tidak menyebutkan UK. kontrol kalau masih mual muntah, bukannya ANC ada jadwal rutin ya lu? setelah saya tanya baru terjawab. edukasi kurang lengkap. terapi tidak memberikan anti mual muntah nya, pasien juga mengeluh pusing tetapi tidak diberikan obat pereda pusingnya.
IMPLANT	jumlah implan yang dipaang itu bukan berdasarkan keinginan dari pasien dik, tapi tergantung dari jenis implannya, sehingga kamu tidak perlu untuk menanyakan ke pasien berapa jumlah yang ingin dipasang. injeksi daerah insisi tidak tegak lurus. tidak mengontrol perdarahan. perbaiki gaya dan pilihan kata sewaktu berkomunikasi dengan pasien.
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, 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 bb lahir dan 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/
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	anamnesis RPS kurang tergali sakit penyerta lainnya - pemeriksaan fisik oke tapi sebelum dan sesudah pemeriksaan baiknya cuci tangan - diagnosis benar DD salah keduanya - tatalaksana farmakologi yang benar hanya rawat inap - komunikasi pasien blm dapat menyampaikan diagnosis (breaking bad news) tiba2 langsung diminta rawat inap, habis waktu blm sempat edukasi
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	pembesaran limfonodi dan UKK ditempat lain (ekstrimitas), DDnya cari yg UKKnya mirip (jgn yg makulopapular), edukasi tidak kena prinsipnya (jaga hieGINE, makan yg bergizi, diisolasi, cegah penularan)obat tidak tepat dosis dna pemberian
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	
IPN 1 (GYN)	pemeriksaan gyn jangan melakukan disinfeksi pada liang vagina dan serviks maksimal cukup dengan kasa kering kalau mau, disinfeksi culcva cukup dengan kasa dan air, pemeriksaan yang dilakukan kurang lengkap
KONSELING KB	oke
PPN	informed consent masih kurang jangan hanya menyebutkan jenis tindakan aja, tapi prosedur dan resiko jika ada, cek ada lilitan tali pusat tidak setelah kepala lahir, sebelum melahirkan plasenta pastika plasenta sudah terlepas dulu
RESUSITASI NEONATUS	

SIRKUMSISI	persiapan belum dipersiapkan dengan baik. pemilihan sarung tangan yang terlalu besar, resiko terpotong atau terjahit. penatalaksanaan kurang sistematis. waktu habis, penjahitan belum dilakukan. edukasi setelah sirkumsisi belum dilakukan
------------	--