

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711107 - GALIH PUTRO DEWANTORO

STATION	FEEDBACK
ANC	Anamnesis: ok. Px fisik: tidak cuci tngan, tidak mengukur tinggi badan. lainnya ok. Px penunjang kurang memeriksa urin rutin. diagnosis UK belum tepat. Pasien sebaiknya diberi anti emetik yang lebih poten, dan diberika suplemen seperti asam folat. Komunikasi: belum sempat edukasi.
IMPLANT	klo ngajak komunikasi, baikny jangan mbaknya..., panggil nama ya...dek, pakai sarung tangan scra aseptik belajar lg y, masukkan trocar dl br implannya ya..., jangan langsung, alat2 (trocar) taruh di clorin ya, balut fungsinya buat apa ya. kasa verban tdk cukup kah?
IMUNISASI	pilihan BCG dan polio IPV??--> polio IPV dibaca lagi jdwalnya...ax kurang terkait reaksi imunisasi sblmnya, kontraindikasi,, deltoid kiri? imunisasi selanjutnya di usia 1 buan utk pentabio dan polio --> bener??buka lagi
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	AX:ok PX:baik, hanya kurang babinski.D ok tapi DD:belumFX:sirup apa mungkin pada pasien tidak sadar?, Tindakannya apa kalau enggak sadar ? Edukasi dan KOMPLIKASI belum disampaikan.BACA SOAL ya.
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	Diagnosa benar tapi diagnosa banding salah satu. Pemilihan dosis dan penulisan resep masih salah, pikirkan lagi pemberian dosis berdasarkan penyakit, terutama acyclovir.
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	stressor sudah ketemu, kenapa masih lanjut mencari stressor2 yang lain dek? yang diharapkan mendapatkan apalagi? DD nya gangg konversi, somatisasi, somatoform tidak terinci. Salah satu DD kurang tepat. edukasi tidak memberikan informasi gangguan somatisasi dan efek pada pasien, tidak memberikan contoh kegiatan fisik dan sosial untuk mengatasi keluhan.
IPN 1 (GYN)	jika melakukan pemeriksaan itu jangan hanya dibilang dilihat ada kelainan tdk, tapi juga dinilai dan dilaporkan apa yang kamu lihat, vagina dan serviks sebelum diambil sampel jangan didesinfeksi dulu ---> bisa false negatif --> klo banyak pake kasa aja tanpa betadine ya, tidak melakukan px palpasi ginekologi hanya inspeksi aja,
KONSELING KB	sudah menjeelaskan macam-macam alat kb. sudah menanyakan pengetahuan pasien. menanyakan kebiasaan lupa setelah menjelaskan macam2 alat kb
PPN	kassa dibuang di bengkok, tidak boleh dimeja. vulva merekah tuw gimana? kayak bunga?cuci tangan WHO belum benar. tindakan kurang terstruktur. handuk bersih lupa belum ditempatkan diatas perut. perasat ritgen dan sangga susur masih salah. suntik oksitosinya telat. sebelum suntik oksitosin didesinfektan dulu. penegangan tali pusat terkendali masih salah. diagnosis persalinan belum
RESUSITASI NEONATUS	basic step : reposisi bayi belum. salah step setelah masuk epi nefrin langsung cek HR dulu bukan kompresi lagi. :) lihat lagi alurnya yaakk... waktu habis belum sempat tapering off.
SIRKUMSISI	diinfeksi dilebarin inguina dan scrotum, release beneran sampai corona gland, beri jahitan kendali dulu jam 12, kontrol perdarahan, saat anestesi aspirasi dulu tiap nusukin, jaga sterilitas, arah jam 6 pake vigur of eight..teknik motong prepitiumnya diperhatikan..