

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711109 - GALUH NAFISA NASTITI

STATION	FEEDBACK
ANC	Anamnesis: ok. Px fisik: tidak cuci tangan, . 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	lengan bajunya mgkn agak digulung sedikit sd sepertiga lengan bawahagar tdkmengenai sarung tangan, kok on ya, botol alkohol kan tdk steril.sebaiknya disiapkan semua dariawal
IMUNISASI	ax. terkait riw kelahiran, rekasi imunisasi sblmya dan riw kontak TB belum ditanyakan,
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	AX:kenapa enggak ditanya ada kejang tidak? PX:baik, hanya kurang babinski.DD:ok,FX:sirup apa mungkin pada pasien tidak sadar?,pada rawat inap tindakan pertama apa saja?belum disebutkan misal oksigenasi,tindakan selanjutnya utuk memastiakn/pemeriksaa penunjang.KOMPLIKASI belum disampaikan.BACA SOAL ya
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	performa keseluruhan baik.
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	pas anamnesis kok banyak bingung Luh? sebenarnya stressor udah galuh dapatkan, tapi kenapa malah bingung ya? DD somatisasi, konversi, gangguan nyeri somatoform. Salah satu DD kurang tepat. edukasi kurang menyelesaikan masalah.
IPN 1 (GYN)	ok
KONSELING KB	sudah menanyakan tujuan,kebiasaan, kekhawatiran, pengetahuan tentang alat kb sebelumnya. menjelaskan macam2 alat kb. oiya, tentang pertanyaan rutnitas berhubungan seksual, karena tidak terlalu menjadi hal yang utama, ndak usah terlau detail ya, pasiennya sampai malu mau njawab gmn :)
PPN	perasat ritgen dan sangga susur masih salah.
RESUSITASI NEONATUS	persiapan alatnya sudah semua kah? epinefrinnya juga disiapkan sekalian. basic step : reposisi bayi?, evaluasi nafasnya juga selain HR,
SIRKUMSISI	disinfeksi dilebarin sampai skrotum dan inguinal..sampai jahitan jam 6 waktu habis,