

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711125 - DANY MARTHA PRADIPTA

STATION	FEEDBACK
AKDR	tidak meminta pasien melepas pakaian bawah. sdh pakai sarung tangan membuka penutup manekin. setelah VT sebaiknya ganti sarung tangan. lepas cunam dulu baru potong benangnya.
ANC	anamnesis oke - pemeriksaan fisik oke, cuci tangan (+) - pemeriksaan penunjang tidak disampaikan (habis waktu) - diagnosis tidak disampaikan (habis waktu) - edukasi belum dilakukan lengkap (waktu habis) >> terlalu lama di anamnesis
IMUNISASI	tindakan pelarutan BCG belum dilakukan, hanya disebutkan. penggalian informasi terkait kontraindikasi dilakukan vaksinasi belum dilakukan.
IPM 1 (GYN)	anamnesis banyak sekali yang tidak relevan. hiperemesis?? hamil? disinfeksi menggunakan savlon? disinfeksi tidak menggunakan handscoon, sengaja biar tidak steril? tidak palpasi kelenjar bartolini. prosedur pengambilan sampel banyak sekali kesalahan. infeksi dari kandidiasis? kandidiasis itu penginfeksi? bukan nama penyakit? terapi ketokonazole 2x200mg?
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	anamnesis tidak lengkap (RPD,RPK,riw imunisasi, tumbuh kembang). px fisik hanya melakukan px suhu dan meningeal dan peserta tdk cuci tangan, edukasi bad news blm disampaikan.
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	ax : demam,batuk pilek, kakak dengan keluhan serupa, kemerahan, tidak menayakan riwayat imunisasi. tidak cuci tangan sebelum melakukan px fisik. px fisik minimalis. foto tidak ada gambaran plenting2 hanya makula eritema namun mahsw menyimpulkan adanya plenting2. vitamin A salah dosis
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	ax seperti biasa komponennya, gali gejala terkait DD..edukasi terkait keluhan Dx nya ya, konselingnya banyak mengikutsertakan pasien utk mengatasi problemnya..edukasi terkait gak bisa tidur selama roblem masih ada gmn?
KONSELING KB	kurang menggali tentang KB sebelumnya,alasan ganti dan efek samping yg dikeluhkan sehingga memilihkan metode KB yg salah
PPN	pembukaan cervix diinspeksi dari luar saat inspeksi regio inguinal ???? gmn caranya. periksa DJJ asal, tidak konfirm punggung bayi, dan diletakkan di supra pubik. teknik pemeriksaan dalam krg tepat, tangan kiri nganggur. saat kepala keluar teknik salah, tangan kanan malah mencengkram kepala. sanggah susur oke. potong tali pusat pake gunting episiotomi. pindah klem tali pusat tanpa diawali proses pengurutan.
SIRKUMSISI	jahitan jam 12 seharusnya menghubungkan antara mukosa dan kulit antara frenulum. lain-lain baik.