

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711154 - MUTHMAINNAH K HAMID

STATION	FEEDBACK
ANC	anamnesis oke - pemeriksaan fisik oke - pemeriksaan penunjang kurang 1 - diagnosis G0P0A0 umur kehamilan 9 minggu 1 hari? belajar hitung UK lagi ya dek, klo G0 berarti ga hamil donk - terapi blm disampaikan habis waktu
IMPLANT	sprit, trokar dan BHP lainnya tidak boleh ditaruh di tempat steril, buang ditempat yang disediakan
IMUNISASI	Yang penting ditanyakan saat anamnesis adalah aterm atau tidak--> ditanyakan. Riwayat imunisasi sebelumnya -->ditanyakan. Bagaimana reaksi terhadap imunisasi -->tidak ditanyakan. Keadaan pasien sekarang, apakah ada kontraindikasi imunisasi atau tidak --> ditanyakan. / Saat melakukan penyuntikan vaksin BCG : Sprit yang digunakan sprit 3 cc?? Preparat BCG yg disediakan adalah preparat kering, seharusnya dicampur dulu dengan pelarutnya dan dosis yg diambil 0,05 cc./ Edukasi : harusnya ditambahkan bahwa bekas penyuntikan tidak boleh digosok atau diusap, kemudian jika bernanah tidak boleh diberikan antibiotik. Lalu, jelaskan juga bahwa akan ada bekas berupa parut. Kembali lagi kok bulan ke-2 dan ke-3???
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	riw.cedrea kepala & epilepsi (-), tadinya pemeriksaan fisik akan dilakukan di meja timbangan tapi bisa di perbaiki di bed pemeriksaan. Dx: hanya meningitis. Terapi pendahuluan hanya paracetamol, opname. edukasi bad news belum tersampaikan. waktu masih tersisa.
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	anamnesis kurang lengkap, DX dan DD terbalik, harusnya DX-nya varicella, DD salah karena menyebut campak padahal vesikel kok campak??? dosis asiklovir salah, cara tulis resep salah, kurang edukasi
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	anamnesis krg lengkap, perlu dntanyakan riwayat pengobatan dan pemeriksaan apa sj yg sdh pernah dilakukan. riwayat makan/ minum, penggunaan NAPZA tdk dntanyakan. riwayat kebiasaan sosial tdk ditanyakan. Waktu habis, tidak sampai mnyebutkan diagnosis. Edukasi msh sgt minim.
IPN 1 (GYN)	sediaan obat kurang tepat, toilet vulva cukup dengan kassa dan air/nacl
KONSELING KB	melakukan konseling dengan jelas, proses cukup baik
PPN	DX kurang lengkap. inpartu kala?? saat bahu anterior sdh tampak, arahkan kepala ke atas utk melahirkan bahu posterior. kala 3 peregangan tali pusat terkendali. amati dan sebutkan tanda pelepasan plasenta. lahirkan plasenta dg cara yg benar. masase uterus segera setelah plasenta lahir.
RESUSITASI NEONATUS	tidak menyiapkan alat secra lengkap sebelumnya, seharusnya mereposisi pasien dr awal tindakan (baru mereposisi pd SRIBTA, epinefrin bukan dengan disuntikkan ya, tapi melalui kateter, cr VTP yang terakhir salah,
SIRKUMSISI	persiapan dah ok, teknik juga sudah benar hanya biasakan saat menjahit menggunakan pinset