

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711156 - HUSNA NADIYYA

STATION	FEEDBACK
ANC	kok lemes tho dik, nampak kurang meyakinkan. anamnesis kurang enggali keluhan saat ini. mual muntah saat kapan saja, faktor yg memperberat/memperingan, riwayat pengobatan. belum tanya HPMT. cuci tangan dl sebelum px. belum px BB dan TB. Umur kehamilan brp minggu?penulisan esep hanya ondansetron sj dan tdk lengkap. S2dd??? tidak menyebutkan px penunjang dan DX.
IMPLANT	trokar jangan sampai keluar sebelum semua impant terpasang.
IMUNISASI	pemilihan jenis vaksin salah--> polio dan hep B, harusnya bcg, edukasi belum sesuai
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	Ax: RPS hanya singkat, kurang digali. teruama yg berkaitan dgn keluhan utama. RPK tdk ditanya. Riwayat makanan tdk ditanyakan. PX fisik: tdk menilai kesadaran. tdk melakukan cuci tangan sbml pemeriksaan. diagnosis banding: kejang demam, epilepsi. diagnosis blm tepat ya. terapi pendahuluan asam valproat? tdk sesuai kasusnya ya. edukasinya jd tdk tepat juga. edukasi harus menjelaskan apa penyakit pasien, bagaimana rencana terapinya, prognosis dan komplikasinya.
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	Riwayat keluarga : tidak ditanyakan riwayat teman sepermainannya di tetangga ada yg mengalami hal serupa atau tdk. Informed consent nya gmna ke ortu pasienya??:jangan hanya bilang "saya periksa dulu anaknya ya bu". informed consent yg seharusnya bgmna? penjelasannya harus detail ya dek utk informed consent nya. Px fisik : tidak runut. diurut dr KU bgmn, generalis dlu dr kepala sampai ekstremitas.. Dx : varicella, DD : HFMD, campak. ada plentingnya, sbagian krusta jelas dr UKK gtu DD campak masih mungkinkah? Resep ; asiklovir sach lact nya dikasi seberapa? tulisin q.s. yaa.. trus utk pct nya sendiri itu 3 dd brpa cth? dituliskan yaaa...ayo percaya diri dunk,, biar ga kelihatan ragu2 n bingung.. :D
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	bbrp pertanyaan mungkin bisa dipoles biar lebih smooth, dan tidak menyinggung pasien. Panggilan untuk pasien disesuaikan, pasien blm menikah umur 28 tahun akan lebih baik jika dipanggil mba ayu... libatkan pasien dalam menentynkan solusi atas keluhannya. bu ayu jangan tinggalkan ibadah? uhmmm....
IPN 1 (GYN)	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: Sebelum dilakukan disinfektan sebaiknya di inspeksi bagian luar terlebih dahulu. Pemeriksaan tes penunjang: Tidak melakukan tes amin, tidak memeriksa pH, tidak melakukan pengecatan gram dan KOH. Diagnosis: ok. Terapi: penulisan resep untuk signature belum tepat, jumlah obat yang diberikan terlalu banyak..padahal cuma single dose,
KONSELING KB	Terkesan lemas, Semangat dek... !!!! konseling kurang menjelaskan dengan legkap beberapa alat kontrasepsi..
PPN	diagnosis tidak menyebutkan status obstetri dan usia kehamilan. tdk vt. tdk periksa djj. tdk cuci tangan hibiscrub. cara melakukan perasat rietgen kurang tepat(perineum tdk ditahan). tdk periksa adanya lilitan tali pusat. tdk menyebutkan tanda pelepasan tali pusat.
RESUSITASI NEONATUS	Habis cuci tangan langsung terima bayi, padahal blm persiapan alat. Langkah awal hanya isap dan rangsang taktil. Epinefrin tidak disiapkan di awal, jd saat dibutuhkan minta asisten 2(oh memamg tidak persiapan alat tadi).
SIRKUMSISI	cara disinfeksi pakai klem arteri lurus. jepit preputium pake nald voeder. waktu habis, belum selesai, baru menjahit kontrol kendali dan motong preputium.