

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711218 - ? MARYAM HALIMATUL AZIZAH

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	over all semuanya sudah cukup baik
ANC	Anamnesis kurang adekuat. Pemeriksaan generalis dan obstetri lengkap. Pemeriksaan penunjang kurang USG. Usia kehamilan kurang tepat.
IMUNISASI	jadwal imunisasi berikutnya tidak sesuai
IPM 1	ANAMNESIS: sudah baik dan relevan, hanya beberapa faktor resiko kurang tergali (R. Persalinan, R. Menstruasi. R. Kontrasepsi, dll). P. FISIK: Sudah inspeksi genitalia eksterna. Tidak inspeksi vulva. SWAB VAGINA: Oke. DIAGNOSIS : Oke. FARMAKOTERAPI: kekuatan obat dan cara pemberian obat kurang tepat. Resep tidak lengkap. Tambahan: cuci tangan sebaiknya dibiasakan sesuai 6 step WHO, setelah pemeriksaan swab sebaiknya vagina dan serviks dibersihkan ya, kan sudah terbuka, setelah ya, bukan sebelum.. :)
IPM 2	sebaiknya abdomen juga diperiksa, ingat ada riwayat diare. diagnosa kerja kurang lengkap, perhatikan penyebab demam, diagnosa banding sudah benar. tatalaksana kurang tepat, walaupun anak tidak kejang saat diperiksa sebaiknya obserasi 24 jam ada kejang berulang, intake cairan dan tanda vital.
IPM 3	ax: sdh menanyakan onset, riw pengobatan, gejala penyerta, faktor risiko. px: sudah cuci tangan, sdh px BB TB, sdh px abdomen, TTV, misal pakai termometr raksa jangan lupa dikibaskan dl. hanya cek bibir kering sbg tanda dehidrasi. dx: diare akut (tanpa derajat dehidrasi). tx: kebutuhann cairan lupa cara menghitung, dosis pct kurang, pada penulisan resep, tiap obat harus dikasih garis penutup di bawahnya. edukasi: sudah menyampaikan terapi cairan dan pencegahan.
IPM 4	Ax bs tykan latar belakang keluarga. Dx agorafobia msh blm lengkap ya. DD sdh baik.
KONSELING KB	Ax: Riwayat keputihan, RPD dan RPK belum ditanyakan, Konseling: penjelasan lengkap, namun kurang tepat untuk suntik 1 bulan mengandung 1 hormon? 3 bulan 2 hormon?, KB yang disarankan sudah sesuai masalah pasien, Komunikasi baik
PPN	diagnosis belum menyebutkan umur kehamilan. belum mengajari cara mengejan. kala 3 lakukan penegangan tali pusat terkendali sambil mengamati dan menyebutkan tanda pelepasan plasenta.
RESUSITASI NEONATUS	posisi awal penolong tdk di sisi kepala bayi, tdk menyalakan lampu, langkah awal keringkan langsung rangsang taktil, tdk isap lendir dulu, SRIBTA lengkap, oksigen terpasang ketika kompresi, irama VTP & kompresi baik, sudah memahami alur, sudah menanyakan adanya napas spontan ketika HR 11, sudah memahami apa yg dipantau pada perawatan resusitasi, dx asfiksia neonatorum
SIRKUMSISI	sebelum gunting melingkar lakukan jahit kendali dl y de di jam 12 utk kontrol perdarahan,persiapan aat ok,anestesi ok,pembersihan smegma ok,teknik sirkumsisi ok,edukasi dan komunikasi sudah baik,resep obat sudah tepat hanya dosis amox kurang tepat