

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711129 - DAFFA ADHITAMA PUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Ax sudah ditanyakan semua dx gangguan tidur (insomnia) dd gangguan cemas/GAD, PTSD, edukasi 1 arah, banyak ragu-ragu bolak balik ganti jawaban.
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	gali riwayat penggunaan KB sebelumnya, riwayat menstruasi, riwayat kehamilan dan persalinan, untuk pemilihan KB dan edukasi sudah oke.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis : tanyakan riwayat imunisasi TT dan suplementasi kehamilan, tanyakan BB sebelum kehamilan untuk mengukur kenaikan BB; PF: jangan lupa cuci tangan, pemeriksaan fisik dan obstetri lengkap; Pemeriksaan penunjang tepat; Diagnosis kurang lengkap dan kurang tepat, sebutkan UK, dasar diagnosis polihidramnion darimana?; Edukasi kurang lengkap : sampaikan kondisi yang dialami pasien normal atau tidak, apa saja yang dapat dilakukan pasien untuk mengurangi keluhan tsb, asupan makanan, vitamin, dan kapan perlu melakukan kunjungan selanjutnya; Komunikasi diperbaiki ya, usahakan kontak mata adekuat dengan pasien, jangan terlalu sering menunduk atau menulis.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	px fisik kurang spesifik, tx sudah lumayan terbagi 2 periode 30 mnt dan 2,5 jam, jumlahnya tidak sempat terhitung, tapi udah edukasi
STATION IPM GINEKOLOGI	anamnesis tidak lengkap dan kurang mendalam (gaki faktor resiko dr pasien dan pasangan), pemeriksaan gyn hanya menjelaskan inspeksi tanpa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan, pemeriksaan swab dijelaskan tapi tidak lengkap (mulai dari langkah awal spt persiapan alat sampai akhir, sebutkan lokasi pengambilan, larutan yang dipakai dan untuk sediaan apa,) pemeriksaan swab bukan hanya di fornix aja ya,, lakukan dengan lengkap, dx dan tx ok
STATION IPM PEDIATRIC 2	pmfis relevan hanya menyebutkan KU dan Vs, tidak mengusulkan pemeriksaan generalis untuk melacak infeksi, pemeriksaan meningeal sign prosedural kernig kurang tepat dan tidak lengkap (kaki diangkat kemudian nyeri--> regio apa yg diangkat, posisi tungkai atas dan bawah bagaimana, brp derajat diangkat, dll), px burdzinski 3 salah menjelaskan prosedur dan interpretasi, px kaku kuduk prosedural kurang lengkap--> bagaimanapun posisi pasien saat pemeriksaan. Untuk dd masih kurang tepat, tatalaksana hanya oksigenasi, tx kejang dan nutrisi (obat kejang tidak tepat jenis--> pasien sudah tidak kejang), edukasi lebih ke edukasi kejang & belum menjelaskan tentang penyakit misal plan pemeriksaan untuk penegakkan diagnosis dll.