

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711130 - MUTIARA SEKAR AYU ADHEPUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Ax sudah ditanyakan semua, Dx mayor depressive disorder, dd gangguan afektif bipolar, distimia, edukasi sdh 2 arah tp singkat2 banget
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	oke.anamnesis dan konseling bagus.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis : tanyakan riwayat ANC selama kehamilan, imunisasi TT dan suplementasi kehamilan, tanyakan BB sebelum kehamilan untuk mengukur kenaikan BB, tanyakan riwayat KB, riwayat menstruasi dan HPMT; PF: jangan lupa cuci tangan, pemeriksaan fisik dan obstetri lengkap; Pemeriksaan penunjang tepat; Diagnosis lengkap dan tepat; Edukasi cukup lengkap, sampaikan juga mengenai suplementasi kehamilan dan asupan makanan.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	px fisik tidak spesifik, turgor tidak diperiksa, dx diare akut, diberi metronidazole, terapi dengan ORS selama 4 jam
STATION IPM GINEKOLOGI	pemeriksaan ginekologi dijelaskan tapi tidak menyebutkan mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan.prosedur klinik disampaikan namun kurang tepat karena melakukan desinfeksi pada vulva,larutan yang digunakan untuk membuat sediaan tidak sesuai dengan spesimenn yang diambil,diagnosis kurang tepat (tricchomonas vaginalis bukan diagnosis ya dek),tx ok
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemfis relevan untuk status neurologis tidak menilai/mencari kemungkinan sumber infeksi, px neurologis tidak mengusulkan px meningeal sign--> prosedural kernig kurang lengkap dan intepretasi salah, burdzinski 3 tidak dapat menjelaskan (lupa,,untuk ujian sebaiknya dipelajari dengan clinical reasoning yg baik), kedua dd tidak tepat, tatalaksana hanya memberikan antipiretik dan anti kejang (tidak tepat pemilihan jenis obat), edukasi masih sangat kurang--> bagaimana plan penegakkan diagnosis nya? apakah pasien meningitis dengan penkes bs dirawat dirumah?