

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711164 - LATHIFAH HURUL AINI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis sudah baik, diagnosis banding kurang sesuai, edukasi dan konseling sudah baik
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis terkait siklus haid dan RPD yang mungkin menjadi kontraindikais bbrp jenis alat KB blm dilakukan, hal tersebut berakibat pada penjelasan bbrp metode kurang tepat. msl terkait minipil / pil atau kb hormonal pada pasien ini kurang direkomendasikan karena terkait kondisinya
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis kurang lengkap, gali keluhan lebih lanjut, gali riwayat kehamilan sebelumnya lebih jauh terutama apakah ada penyulit atau kelainan, gali suplemetasi pada pasien diminum rutin atau tidak, tanyakan kebiasaan terutama makan pasien apakah makan makanan yang banyak mengandung zat besi atau tidak untuk mencari faktor resiko anemia; Pemeriksaan fisik : jangan lupa cuci tangan, kurang pemeriksaan generalir (cek konjungtiva) dan TFU; Pemeriksaan penunjang relevan; Diagnosis lengkap dan tepat; Pada edukasi sampaikan makanan apa saja yang perlu dikonsumsi oleh pasien (terutama daging merah) dan harus dihindari (misal teh) agar penyerapan zat besi maksimal.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	anamnesis dilengkapi riwayat kelahiradn dn imunisasi ya, px.fisik dilengkapi ya, dx disesuaikan dehidrasi/tidak ya. terapi diperbaiki. untuk edukasi caranya bagus namun terkait dehidrasinya harus diperbaiki
STATION IPM GINEKOLOGI	anamnesis sudah baik,pemeriksaan genital hanya melakukan inspeksi genitalia eksterna tanpa mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan,pemeriksaan swab tidak menyebutkan langkah-langkahnya dengan lengkap (jelaskan dari mulai persiapan alat sampai selesai ya),lokasi pengambilan spesimen tidak sesuai dengan larutan yang digunakan,dx ok,tx sudah tepat dengan flukonazole tapi cara pemberian dan dosis tidak tepat
STATION IPM PEDIATRIC 2	lebih teliti lagi membaca skenario dan instruksi soal. usulan pemfis relevan ok, pemeriksaan neurologis dapat menyebutkan 3 jenis--> meningeal sign hanya dapat menyebutkan kaku kuduk dan burdzinski tapi menjelaskan prosedur dan intepretasi salah (kkaku kuduk leher ditekan? budzinski 3 apakah kaki ditekuk?), Dx salah (menyebutkan KDS) dan tanpa DD, tatalaksana hanya benar menyebutkan anti kejang (algoritma kejang) dan antipiretik tanpa terapi/penanganan lainnya. edukasi jadi kurang tepat--> tidak menyarankan ranap, prognosis kurang tepat dengan kasus, pemeriksaan penunjang yg CT scan seberapa perlu? kurang tanggap merespon pasien dan keluarga--> pasien sebaiknya dibaringkan ke bed periksa, orang tua ditenangkan sejak awal