

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711158 - OKTA SETIA DARMIKO

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	inform concent tdk hanya ibu ingin memasang akdr tp terdiri dari tujuan, cara dan efek samping pemeriksaan yak mas. sebaiknya spekulum diksh gel dl ya. td sdh ganti sarung tangan lalu pegang plastik akdr lagi, nah stlh itu jd on ganti lagi sarung tangannya ya. teknik withdrawl sdh tepat.
ANC	kalau nanya ke awam jangan begini ya "apakah kelahirannya spontan atau perlu bantuan medis?", interpretasinya bisa lain lho. seolah kalau spontan itu mbrojol sendiri, jadi persepsi spontan kita sebagai dokter dan spontan menurut awam itu bisa lain. tanya saja begini "dulu lahirnya dimana? ditolong siapa?" atau "dulu lahirnya operasi tidak bu?". pemeriksaan fisik sudah urut dari keadaan umum, VS dan kepala. namun sedikit catatan ya, ketika akan memeriksa limfonodi periksa saja, jangan berdasar laporan pasien di leher ad benjolan atau tidak. tugas dokter justru untuk memeriksa ya. lupa px antropometri ya. jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah ya. leopold ok. DJJ ok. penunjang GDS dan DR, ya boleh lah. tapi apakah ada indikasi mengapa perlu diperiksa GDS? jangan random aja lho ya. Dx ok. edukasi cukup
IMUNISASI	salam ok, memperkenalkan diri ok, menggali identitas tidak lengkap, riwayat imunisasi sudah menanyakan tpi g konfirmasi kapan dan pada anak usia berapa, reaksi sesudah imunisasi sebelumnya ok, riwayat kelahiran ok, kondisi anak saat ini terkait ada tidaknya kontraindikasi imunisasi saat ini belum mengarah (hanya tanya demam, diare, penyakit kulit)-- tp anamnesis cukup lengkap, ic kurang lengkap (cara, resiko), mencuci tangan (jangan simulasi ya), persiapan alat (sput 5 cc untuk pelarut-tidak (kalau pakai spuit 3 cc untuk ambil pelarut dosis nya jadi rancu ya) spuit 3cc dan jarum 23G untuk injeksi vaksin, mematahkan ampul dan melindungi tangan dengan kasa tidak), persiapan vaksin (cek ed dan parameter lain ok, menghangatkan ok, membuang udara pada jarum spuit oke), persiapan pasien, prosedur penyuntikan (desinfeksi sekali usap saja ya, injeksi subkutan sudut 30-40 ok, cubitan kulit ok, aspirasi ok), edukasi pemberian pct belum dan kapan kembali sudah tapi pilihan imunisasi kurang tepat, tidak membuang spuit ke kotak kuning
IPM 1	prosedur px sudah ok dan sistematis
IPM 2	Diagnosis kurang lengkap. Px sebaikan juga membandingkan kanan dan kiri.
IPM 3	ngapain nanyain keenderungan murung diri? heheh.. ini yang harus digali lebih ke arah status hidrasiny harusnya, BAK terakhir belum sempat ditanyakan, rehidrasinya kurang tepat tetesannya, kebutuhannya udah bener, edukasi tentang monitoring BAK dan VS ketiak resusitasi belum disebutkan
IPM 4	diagnosis kerja benar namun Peserta hanya bisa menyebutkan satu diagnosis banding, edukasi dan konseling kurang tepat, lalu blm menyebutkan rencana rujukan bila blm membaik, dan karena kasus depresi perlu diperingatkan ttg bahaya percobaan bunuh diri sehingga wajib dipantau.
KONSELING KB	Anamnesis sudah ok,sudah merekomendasikan metode kongtrasepsi yang sesuai dengan masalah pasien,belum menunjukkan metode KB dengan alat bantu yang sudah disediakan (jelaskan metode kontrasepsi yang lain selain kontap lalu rekomendasikan metode yang sesuai dng pasien),konseling ok,yang lain ok
PPN	step-stepnya sudah oke, hanya perlu menyempurnakan teknik. seperti di Kala II: perasat ritgen posisi tangan kiri saat menahan kepala bayi masih blm benar. Kala III: penegangan tali pusat: okta sudah menyebutkan arahnya dorsocranial, tapi posisi tangan kiri tidak memberikan tekanan ke arah atas pada uterus.

RESUSITASI NEONATUS	tambah tekanan menjadi 1/2 ya, bukan 1/3. tabungO2 nya kapan mau dipakai? seharusnya saat kompresi ya. jika mulai ada usaha napas, tanyakan apakah napas adekuat/menangis atau tdk bayinya, jangan lgsg tapping of VTPnya. saat epinefrin mau masuk mintalah asisten kedua jika ada, sehingga VTP dan kompresi tetap lanjut. setelah itu lgsg cek heart rate. dosis epinefrin hanya smp 0,3cc/kgBB ya bukan 0,5 cc. secara keseluruhan alur sudah benar. diagnosis kurang lengkap.
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	"saat kompresi sudah benar posisinya, hanya ibu jari kurang tegaklurus.
SIRKUMSISI	Sudah baik