

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019**

16711097 - YOAN YOLANDA LAKSTOROPUTRI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	Sudah Baik, tapi tidak terdengar membaca basmallah, mempersiapkan mess sempat terlewat. Seharusnya tetap mengambil Lidokain menggunakan spuit walaupun simulasi.
ANC	Ax: cukup lengkap; PF cara pemeriksaan leopold 3 tangannya tidak tepat; PP dan Dx benar, edukasi belum lengkap karena kehabisan waktu
IMUNISASI	baik sudah memperkenalkan diri dan salam, menggali identitas tidak lengkap / riwayat imunisasi sudah ditanyakan / reaksi setelah imunisasi sebelumnya belum ditanyakan dengan jelas/ kondisi anak saat ini tidak digali dengan lengkap, riwayat sakit / riwayat kelahiran oke/ ic tidak lengkap, tidak desinfeksi tutup vial, tidak cek vaksin dan tidak dihangatkan, tidak ganti jarum, spuit sebaiknya menggunakan yang 3 cc dan jarum 23 g, jarum tidak dibuang ke kotak kuning, edukasi belum menyampaikan di t4 penyuntikan bisa muncul bengkak dan kemerahan selain demam, dan baiknya menyampaikan jika demam diberi parasetamol,
IPM 1	tidak melakukan inspeksi bagian vagina dan serviks setelah spekulum terpasang. perhatikan sterilitas ya Yoan. Kalau tangan kiri sudah di on kan berarti jangan menyentuh barang2 steril lagi. diagnosis kurang tepat kalau hanya kandidiasis vaginal, tadi di vulva ada sesuatu kan? berarti diagnosis nya yang tepat apa?
IPM 2	tdk cuci tangan WHO, abdomen kok cari stria? kaku kuduk yang diangkat bahu dan kepala? sebenarnya informasi edukasi yang dilakukan cukup banyak, namun dalam breaking bad news ada beberapa hal yang perlu ditekankan antara lain : perhatikan empati, turunkan intonasi
IPM 3	belum cuci tangan setelah periksa, pemeriksaan abdomen belum palpasi dan auskultasi, jumlah zinc tidk tepat, perhitungan cairan salah, belum diminta obeservasi, belum diberi paracetmol
IPM 4	utk penggalan keluhan somatis utk ggn somatisasi masih blm memenuhi. edukasi sudah cukup baik terkait penyakit, hanya saja solusi buat stressor msh kurang solutif/real
KONSELING KB	Ax : digali lagi keluhan yang pernah dialami pasien saat menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya. Konseling : Lakukan konselingsnya sesuai dengan data yang didapatkan dari pasiennya ya, biar relevan, jadi tidak usah dijabarkan semua (sesuai dengan kondisi pasien/klien saja), boleh dengan menjelaskan hormonal dan non hormonal, tapi setelah itu lgsg disesuaikan dengan pasiennya, dan lgsg diarahkan ke jenis KB yang sesuai. Jangan lupa tanyakan juga diawal ke pasiennya ttg pemahaman pasien trhdp alat kb. Alternatif : kondom, kalender, IUD
PPN	Persiapan alat & pasien: partus set ya dek yg disiapkan bukan minor set (yoan salah sebut). tidak mengajari ibu bagaimana posisi telentangnyanya, lengan ibu mengait paha dst. Saat bayi lahir tidak memeriksa ada tidaknya lilitan tali pusat. saat memoyong tali pusat, tidak melindungi dengan kedua jari di tali pusatnya. Tidak menyebutkan tanda-tanda pelepasan plasenta (perut ibu mengembung, tali pusat menjulur sedikit, keluar semburan darah).

RESUSITASI NEONATUS	Persiapan awal baik, lupa informed consent keluarga. Langkah awal kok tanpa suction mulut? Evaluasinya cukup HR saja. Evaluasi saat bayi sdh menangis yang dilakukan lengkap. Ketika hendak melakukan VTP baru isap lendir. VTP dada tidak mengembang. Kompresi dada tanpa memasang reservoir dan O2. Langkah benar namun terlalu lambat. Waktu habis, resusitasi tidak selesai.
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	Kompresi dada benar dan ritmis. Sebagai asisten cekatan membantu
SIRKUMSISI	perseiapan belum lengkap, teknik anestesi belum benar, tolong jangan buang suit sebelum dicek anestesiya ya. teknik sirkumsisi sudah sesuai, edukasi belum lengkap