

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2018/2019

16711161 - TIKA MINAWATI DEWI

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	teknik withdrawnya kurang tepat yak mbak: didorong pendorongnya sampai akdr keluar, tahan pendorong, keluarkan tabung inserter lalu masukkan lagi untuk mendorong akdr. semua alat bekas pakai di taro ke bak clorin ya tdk dimasukkan lagi ke duk steril.gak perlu disinfeksi vulvanya lagi mbak stlh selesai ya.
ANC	Ax sudah cukup baik dan relevan. pemeriksaan fisik sudah dilakukan urut dari Keadaan umum, VS, namun catatan ya mbak ketika melakukan pemeriksaan head to toe sebaiknya di bed ya mbak tidak dalam posisi duduk begitu. yg di bed tidak cm pas leopold saja ya, pura2 saja tdk ap2, tidak harus PS di bed. leopold 3 belum ya. dari leopold 2, anda mengukur DJJ lalu langsung leopold 4 (konvergen/divergen). Px penunjang ok. Dx ok. edukasi cukup
IMUNISASI	salam ok, memperkenalkan diri ok, menggali identitas lengkap, riwayat imunisasi kurang diarahkan apa saja misalkan imunisasi apa pada saat anak umur berapa bulan, reaksi sesudah imunisasi sebelumnya ok, riwayat kelahiran (ok), kondisi anak saat ini terkait ada tidaknya kontraindikasi imunisasi saat ini-hanya tanya demam atau tidak, ic oke, mencuci tangan ok, persiapan alat (sprit 5 cc untuk pelarut-tapi ampul tidak dijungkirkan spuit 3cc dan jarum 23G untuk injeksi vaksin-oke tapi tidak membuang udara setelah mengganti jarum, mematahkan ampul dan melindungi tangan dengan kasa tidak), persiapan vaksin (cek ed dan parameter lain tidak, menghangatkan tidak, membuang udaranya malah sebelum ganti jarum), persiapan pasien ok, prosedur penyuntikan ok, edukasi pemberian pct belum dan kapan kembali belum dijelaskan waktunya dan tidak ditulis di KMS (betulkah kunjungan berikutnya IPV booster?), tidak membuang spuit ke kotak kuning
IPM 1	anamnesis sudah ok, saat spekulum sudah dipasang anda lupa melakukan px inspeksi cervix dan sekitarnya tapi langsung melakukan swab.
IPM 2	Tidak cuci tangan, Temp harus menempel kulit, Nilai Normal VT sign beda dengan dewasa.
IPM 3	udah bagus tapi penghitungan cairan salah dan kehabisan waktu edukasi tidak lengkap
IPM 4	peserta kurang mengedukasi dengan tepat, lalu belum mengatakan akan merujuk bila belum membaik dan blm mengedukasi bila ada ide bunuh diri harus bagaimana
KONSELING KB	Anamnesis sudah ok,sudah memberikan informasi yang cukup pada pasien,konseling sudah ok sudah membantu pasien memilih metode yang sesuai,sudah memastikan pemahaman pasien dan memastikan kesiapan pasien
PPN	ALat yang disiapkan itu partus set ya dek bukan minor set. Tika tdk memakai apron. tdk memposisikan ibu posisi melahirkan (telentang 1/2 duduk, mekangkang, lengan bawah mengaitkan paha). Persiapan PPN: tdk toilet vulva, tidak mengecek DJJ. Kala II: seharusnya mengecek ada bayo kedua atau tidak itu sebelum disuntikkan oksitosin, sedangkan tika melakukannya setelah di suntik oksitosin. Menyuntikkan oksitosin juga tidak di disinfektan terlebih dahulu oleh tika (resiko infeksi). Kala III: tidak memindahkan klem 5-10cm ke depan introitus vagina. Teknik penegangan tali pusat masih belum benar, seharusnya tangan kanan menarik perlahan tali pusat ke arah bawah kemudian ke arah atas (dorsocranial) dan tangan kiri di atas uterus dan memberi tekanan ke arah atas (cranial), sedangkan tika hanya menarik ke bawah saja.

RESUSITASI NEONATUS	bantalan untuk posisi kepala terlalu tinggi ya. persiapan tempat resusitasi kurang sesuai. sungkup terlalu besar. diperhatikan ya. kan jadi VTPnya tdk efektif. padahal dah menyebutkan SRIBTA tp tdk melihat kembali sungkupnya. untuk alurnya sudah benar. diagnosis kurang lengkap
RESUSITASI NEONATUS (asisten)	kompresi sudah baik.
SIRKUMSISI	Cukup baik, jangan lupa hal yang penting dan harus dilakukan adalah melakukan release sampai benar - benar bisa membuka preputium sampai pada sulcus gland penis, agar memastikan tidak ada perlengketan, dan smegma dibersihkan secara maksimal