

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2018/2019

16711166 - ALIFAH ASHIL SALSABILA

| STATION | FEEDBACK |
|-------------------------------|---|
| AKDR IMPLANT | |
| IPM 1 | Anamnesis perlu dilatih penggunaan kata-kata untuk menanyakan & edukasi hal yang sensitif supaya bisa diterima dan tidak menyinggung pasien. kurang menggali keluhan pada pasangan? penggunaan KB? riwayat DM? Dek, kaca prerarat itu kan tidak steril, jadi jangan diletakkan di tempat steril. cuci tangan dulu sebelum pakai sarung tangan steril. dilatih lagi pasang sarung tangan steril supaya tidak melipat ke dalam. untuk pengambilan sampel swab, toilet vulva tidak perlu menggunakan povidon iodine. sterilitas lebih diperhatikan ya. |
| PPN | siapkan lampu terlebih dahulu sebelum memakai handschoen. sarung tangan yg sudah tak terpakai dibuang di klorin ya. lain kali lepas semua perhiasan termasuk gelang yg anda pakai ya mbak, haram hukumnya menggunakan perhiasan ketika melakukan PPN. selalu lakukan desinfeksi sebelum VT. anda ini boros sarung tangan ya, gantiii terus. jelaskan ke ibu untuk hanya mengejan jika terasa his/kenceng2 saja, edukasi kurang ya. ketika melahirkan bahu anterior posterior bahasanya bukan "menggoyangkan" ya. tangkup secara biparietal kepala bayi, tarik ke bawah perlahan mengeluarkan bahu atas, dan keatas utk mengeluarkan bahu bawah. klemnya di sisi ibu tidak perlu dipindah, nanti darahnya di plasenta keluar, digulung saja lebih aman. hati2 melakukan perasat kutsnerr, jangan ditarik2 gt ya. mengecek plasenta tertinggal atau tidak tidak hanya dilihat dengan mata, tapi juga lakukan dengan jari, sambil mengecek apakah ada laserasi atau tidak. |
| RESUSITASI NEONATUS | alur sudah sistematis. hayoo kateter umbilikal kok pake buat OGT. diagnosis kurang lengkap. |
| RESUSITASI NEONATUS (ASISTEN) | cukup baik |