

**FEEDBACK Osce Keterampilan Medik Blok 3.1 TA 2022/2023**

20711175 - NAJIB WIDYA PRIYANGGA

STATION	FEEDBACK
ANC	anamnesis panjang tapi kurang lengkap terutama terkait data ax obstetri. pemeriksaan fisik instruksinya "tentukan" makan sebaiknya "dilakukan" bukan hanya tanyakan/ minta hasil ke penguji saja (sudah diminta penguji untuk melakukan sesuai instruksi soal). perhitungan UK sesuai. komponene diagnosis tidak lengkap. edukasi sebagian sesuai tapi masih kurang lengkap.
GYNAECOLOGY	sarung tangan, object glass, dan kassa tidak disiapkan dari awal, sehingga bolak balik cuci tangan. toilet vulva jangan pakai savlon/betadine ya. kl memang tingginya tidak sesuai, bisa pakai kursi lho dek, jd posisi pemeriksaan lebih nyaman. sampel PH tidak diambil dr fornix posterior ya, pasien perlu didisinfeksi setelah pemeriksaan. dx tidak tepat. resep kehabisan waktu
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	kurang sistematis dalam anamnesis, keluhan utama tidak ditanyakan, edukasi dan konseling ok
KONTRASEPSI (PEMASANGAN AKDR)	Belajar dan berlatih lagi ya, masih banyak step penting yang terlewat; Resiko pemasangan IUD dijelaskan ya saat informed consent; Persiapan alat: menyiapkan blade dan spuit untuk apa? Lampunya harus dipastikan menyala dan benar2 diarahkan ke vulva pasien ya supaya ketika melakkan tindakan terlihat dengan jelas; Posisi litotomi itu seperti apa? tidak semua pasien tahu posisi litotomi, gunakan bahasa yang bisa dimengerti pasien; Teknik desinfeksi perhatikan ya; Spekulumnya dipasang jangan lupa ya, baru setelah itu lakukan desinfeksi vagina dan serviks, pemasangan tenakulum, sonde dan pemasangan AKDR; Teknik pemasangan coba dibaca lagi yang tepat seperti apa; Tali dipotong ya supaya tidak terlalu panjang, setelah itu baru diselipkan di froniks; Buang sampah pada tempat yang tepat dan alat2 yang telah digunakan letakkan di larutan klorin; Baca lagi apa edukasi yang perlu disampaikan kepada pasien setelah pemasangan AKDR.
PPN	Tidak perlu melakukan VT yaa, tidak perlu melakukan DJJ lagi ya --> baca baik2 kasus dan instruksinya. Persiapan ke pasien sudah dilakukan. Cara melipat alas bokong dan teknik meletakkan alat bokong yg berisiko mengenai bagian tubuh pasien dan bed tempat tidur diperhatikan lg ya mas. Prasad ritgen sdh cukup baik, namun perlu lbh memfiksasi area perineumnya ya mas agar tdk terjadi robekan perineum. Setelah kepala bayi keluar dan sudah putar paksi luar jangan lupa memposisikan tangan dlm poisis biparietal yaa utk mengeluarkan bahu atas dan bawah, sebelum kemudian dilakukan sanggah susur. Kala 3 : penyuntikan oksitosin tetap dilakukan desinfeksi ya. Lupa belum mengklem dan menggunting tali pusat. perhatikan teknik klem dan pengguntingan tali pusat ya. jangan terlalu jauh jarak klemnya. Kassa steril tdk disiapkan dgn baik, baru disiapkan saat akan menggunting plasenta. sejak awal, desinfeksi awal pun belum. Prasad pengeluaran plasenta blm dilakukan dengan baik. lgsg. Belum menegakkan diagnosis inpartu.