

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK JULI 2018 SEMESTER 4 TA 2017/2018

16711034 - WIDYO NUGROHO UTOMO

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	Yang kurang dilakukan : cuci tangan setelah penetasan, basmalah sebelum penetasan
BALUT BIDAI	tidak melakukan informm consent (tujuan, prosedur, risiko, persetujuan) --> kalau pasien tidak setuju giman tiba2 sudah dipasang balut bidai. Persiapan: pemeriksaan hanya inspeksi, tidak melakukan palpasi --> bagaimana tomo tau ada fraktur atau tidak karen tidak di palpasi (tahu ada tidaknya krepitasi) tidak memeriksa ROM. Pembalutan: tidak melakukan tindakan pra pembalutan seperti membersihkan luka. Pembidaian: tidak melakukan pembidaian di kaki (ada krepitasi, deformitas) tanda fraktur sehingga perlu dibidai.
KOMUNIKASI	sambung rasa sudah baik, empathy cukup. sikap netral cukup baik. catatan saya adalah ketika menggali info mengenai RPS, RPD, RPK, dan anamnesis sistem masih kurang maksimal, masih bisa dieksplore lagi.
PEMASANGAN NGT	spatel lidah ya Tomo, jangan bilang itu sendok es krim. biasakan buang semua bekas pakai ke bengkok, misal bungkus bekas selang ngt. selang ngt tidak boleh dipegang kalau belum pakai handscoon, berarti selang ngt menjadi tidak steril lagi. sterilitas tolong dijaga ya Tomo. komunikasi kurang baik saat menutup pembicaraan, tidak edukasi.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic baik/ tidak perlu anamnesis, perintahnya langsung lakukan pemeriksaan/ persiapan pasien baik/ tidak meminta pasien membusungkan dada, px posisi duduk manekin ya didudukkan, sampaikan dengan jelas mau duduk atau berbaring dan juga sampaikan posisi tangannya harus bagaimana/inspeksi payudara kurang mengevaluasi kondisi puting payudara/ konsistensi kok imobile? laporan benjolan pydr kanan kok hanya yg medial saja/ tidak melaporkan jumlah, ukuran juga tidak semua disebutkan, nyeri atau tidak/ tidak semua bagian payudara juga diperiksa terutama yang tepi2/ interpretasi palpasi axila tidak tepat terutama jumlah, mobilitas, nyeri dan konsistensi tidak dilaporkan hanya bilang ada nodul...periksanya yang teliti dan cermat ya, banyak hal yang tidak dilaporkan dengan baik/ tidak memberi isyarat sebelum tindakan/ palpasi lnnn supraklavikula tidak dilakukan
PERAWATAN LUKA (MLBM)	kalo ngambil kasa jangan langsung pake handscen bersih ke tempat penyimpanan kasa harusnya pake korentang, jangan biasakan usil membenahi handscoen yg sudah terpasang disela2 prosedur perawatan luka, handscoen sterilmu on saat kamu injeksi anestesi dan irigasi karena nempel2 kulit pasien, lain kali kalo bawa handscoen sendiri cari yg ukurannya pas jangan kebesaran, lihat perintah soal mintanya jenis jahitan apa, jahitan yg dipilih salah, cara menyimpul di tengah luka juga salah, cara menarik/mencabut jarum pake tangan ya salah, edukasi jangan lupa tentang obat dan menjaga luka kering serta kontrol kapan
PROVOKASI NYERI	risiko kurang dijelaskan

SWAB VAGINA - PAP SMEAR	ic perlu dijelaskan juga prosedur singkatnya. korentangnya dikembalikan ke tempat semula ya, Tdk melakukan persiapan pasien (BAK, lepas celana dalam, posisi litotomi), kalau sudah pake HS jangan pegang selimut ya (ON), bungkus HS dibuang agar tdk mengganggu. dheck toiletisasi pake apa, kok kassanya kering aja dan dipegang tangan lngsung ke vagina. yg diolesi gel bag luar spekulum saja ya, tangan kiri menyibak labia minora. cara mengeluarkan spekulum tidak tepat, bilah spekulum tidak ditutup dan tdk dijepit dengan jari.
----------------------------	--