

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

16711068 - NURJIHAN DWINOVIRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	edukasikan juga ke ps jika obat jangan digunakan oleh orang lain dan jangan digunakan lbh dr 30 hari sejak dibuka obatnya.
BALUT BIDAI	jangan lupa cek hasil pembalutan dan pembidaian
KOMUNIKASI	sambung rasa cukup baik. GUnakan metode oldchart dalam menggali keluhan utama dan RPS supaya tidak ada yg terlewat. Dalam menggali RPD tanyakan juga apakah ada riwayat penyakit lain, riwayat opname ataupun riwayat operasi. Dalam menggali riw. keluarga, tanyakan juga apakah keluarga memiliki riwayat penyakit lain. Riwayat sosial tanyakan dengan lengkap kebiasaan makan, minum, merokok, dan lingkungan sosial.
PEMASANGAN NGT	difiksasi dulu jangan lupa ya, ngepas waktu habis
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic hanya menyampaikan tujuan dan meminta kesediaan, penjelasan caranya belum dijelaskan/ persiapan pasien baik tapi kurang meminta ditemani kerabat/ belum meminta membusungkan dada, posisi tangan sudah diposisikan / inspeksi (simetrisitas, luka, perubahan warna, retraksi puntung, perubahan kulit, tarikan kulit) --> inspeksi baik// palpasi supraklavikula (benjolan aja --> ukuran, jumlah, konsistensi tidak dilaporkan)/ teknik palpasi tidak tepat (ka: benjolan, regionya, permukaan, mobilitas, ukuran > raba ukurannya pplx d --> konsistensi tidak dilaporkan, kan bisa diraba , penekanan puntung), pydr kiri (benjolan, regio, permukaan, mobilitas --> konsistensi tidak dilaporkan, palpasi puntung)// palpasi axila ka/ki interpretasi salah jika tidak ada benjolan/ tidak semua bagian payudara terpalpasi terutama yang bagian tepi2, teknik palpasi jangan hanya yang melingkar, tapi kombinasikan dengan yang lain sehingga semua benjolan yang ada tidak terlewat
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Keseluruhan baik, hanya sebaiknya luka ditutup.
PROVOKASI NYERI	pd tes oconnel kurang ditanyakan lokasi nyerinya dimana.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	tujuan melakukan swab apakah untuk melihat adanya kelainan di leher rahim? apa persiapan pasien yg harus disampaikan lagi? lampunya diarahkan ya, jika tdk g akan kliatan apalagi pada kondisi riil, tangan yg tdk ber HS tdk boleh memegang sisi steril HS ya, utk swab toiletisasi tdk boleh menggunakan antiseptik ya, kalau sdh dr arah anus jangan dibawa ke atas lagi ya, kontaminasi feses, tangan kiri menyibak labia saat pemasangan spekulum ya, duk pasien dilepas saat masih memakai HS y,