

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

16711107 - MUCHAMAD MARWAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	kurangi ee ee..
BALUT BIDAI	Baca soal yg cermat. Diperiksa dulu dek.. kan belum jelas ada luka terbuka atau tidak? fraktur atau tidak? butuh dibalut saja atau dibidai? Posisi lengan saat dibidai juga keliru. seharusnya diposisikan anatomis. posisi anatomis lengan bawah seperti apa? sebelum dibalut, luka di dagu diperiksa dan dibersihkan dulu, ada perdarahan tidak? tutup kasa steril saja atau memang perlu dibalut?
KOMUNIKASI	SAMBUNG RASA: KU & RPS: tidak menanyakan lutut pasien nyeri dan bengkak karena apa, riwayat perjalanan penyakitnya seperti apa, (padahal lutut pasien sakit kan karena di tekel saat main bola). RPK & RPD: belum lengkap, baru menanyakan keluhan serupa saja, sedangkan penyakit lainnya dan riwayat rawat inap belum ditanyakan. AX SISTEM: belum ditanyakan sama sekali. KEBIASAAN & LINGK: sudah ditanya, hanya saja belum lengkap. PERSPEKTIF PASIEN: dek lutut pasien sakit & bengkak kan karena jatuh saat main bola, kenapa bisa jadi asam urat??? Hal tsb jadi mempengaruhi perspektif pasien.
PEMASANGAN NGT	persiapan alatnya yang lengkap ya de... termasuk NGT nya, mengukur NGT, menandai dengan plester yang juga sudah disiapkan. kok mengukurnya pakai sekitar? kan ada caranya.... habis waktu karena belum lancar tahap2nya. persiapan pasien posisi fowler, emmeriksa hidung tidak hanya inspeksi, cek hidung satu per satu memastikan tidak ada sumbatan. cuci tangan WHO juga cuman lewat, step2nya bagaimana? menandai ukuran NGT sepanjang apa pakai apa? mengecek NGT masuk ke faring selain dengan spatula juga dengan senter de.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ispeksi dilakukan dengan 2 posisi tapi pelaporan belum lengkap, Palpasi dilakukan tapi pelaporan belum lengkap (benjolan, konsistensi, mobile, nyeri, ukuran?), pemeriksaan limfonodi belum melakukan bagian supraklavikula dan pelaporan tidak lengkap (benjolan, mobilitas, ukuran, nyeri?)
PERAWATAN LUKA (MLBM)	KURANG CUCI TANGAN WHO DAN MENGHENTIKAN PERDARAHAN MENGGUNAKAN KASSA SERTA MENILAI LUKA DENGAN LENGKAP, , KURANG EDUKASI DAN MENUTUP LUKA, MANAJEMEN LUKA YA
PROVOKASI NYERI	kurang empati
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	tidak meminta ibu buka celana dan tidak meminta kencing terlebih dahulu. memasang duk steril sebelum disinfeksi, area disinfeksi jadi terbatas. spekulum disebut logam. memasang spekulum tanpa diberi gel dan tidak diberi aba2 saat masuk. memasukkan kapas lidi 1, ditunggu 30 detik (kebalik, kalo pertama kali ngapain ditunggu 30 detik), buat kultur, dibilang masuk ke endometrium. menyebut endometrium terus???? mungkin yg dimaksud endoserviks. tes amin dibilang jika bau maka positif keputihan???? bukannya keluhan datang memang keputihan.