

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

16711119 - DANITA SYIFA AGRIFINA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	Edukasinya ada yg blm disampaikan:obat jgn dipakai oleh org lain dan jgn digunakan lebih dari 30 hari
BALUT BIDAI	jangan lupa cek hasil pembalutan dan pembidaian
KOMUNIKASI	Sambung rasa cukup baik. Menggali KU & RPS sudah baik dengan menggunakan metode OLDCHART. Dalam menggali RPD tanyakan juga riwayat opname, riwayat operasi ataupun riwayat penyakit lainnya. Dalam menggali RPK tanyakan juga apakah ada penyakit lain yg berhubungan dengan kondisi pasien yang terjadi pada keluarga
PEMASANGAN NGT	oke..sudah baik..muntah darah bukan dibilas dg air es ya?
PEMERIKSAAN PAYUDARA	tidak perlu anamnesis, langsung saja lakukan pemeriksaan sesuai perintah/ ic baik/ persiapan pasien belum meminta px ditemani kerabat/ posisi inspeksi duduk atau berbaring?/ puntung memendek atau puntungnya retraksi? / setiap pemeriksaan bilang ke pasien posisinya bagaimana/ teknik palpasi tidk tepat/ jangan tampak laporannya tapi teraba... kan palpasi/ interpretasi benjolan hanya ukuran (agak kecil dan agak besar?... jelaskan volumenya)/ tidak semua bagian payudara terpalpasi terutama yang tepi2/ interpretasi benjolan harus lengkap meliputi (ukuran, konsistensi, mobilitas dan nyeri tidak)/ interpretasi benjolan di axila juga sama tidak lengkap/
PERAWATAN LUKA (MLBM)	pemilihan sarung tangan yang terlalu besar menyulitkan tindakan dan beresiko tertusuk jarum. lebih berhati-hati lagi dalam menggunakan benda tajam. hasil jahitan kendur.
PROVOKASI NYERI	untuk laseq maupun o connel harusnya ditanyakan mana yg sakit, jangan hanya ditanya sakit atau gak. tidak akan bisa menentukan lokasi tepatnya jika tidak ditanya sakitnya dimana
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	KOH dan NaCl disiapkan sebelum pake HS ya, sdh dlm keadaan terbuka agar nt tdk on. lampu tll dekat, panas dhek, fokus cahayanya ke dalam vagina ya, jd lampunya di belakang, bukan disamping. sebaiknya toiletisasi sebelum dilakukan pengambilan sampel menggunakan substansi yg tdk mengandung antiseptik,tdk perlu sampai menggunakan teknik burung garuda, lampunya tdk pas, sibakkan labia minora dengan tangan kiri, lalu masukkan spekulum dengan keadaan tertutup dan dijepit jari 2-3, serviks tdk tervisualisasi dengan baik, posisi spekulum anda kurang pas sehingga menekan bag serviks, dan serviks bag atas tdk terlihat semua, bs menimbulkan jejas pd serviks, VT kok ada m sfingter ani y? klo bimanual tangan kiri di atas pelvis ya, cara melepas spekulum kurang tepat seharusnya ditutupo dan dijepit dengan jari 2-3.