

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

16711129 - RAHMA WAHYU AJINING TYAS

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	ok
BALUT BIDAI	sudah ok
KOMUNIKASI	Rahma proses anamnesisnya sudah cukup baik, tapi masih kurang terstruktur sehingga saat proses anamnesis berlangsung beberapa kali sempat bingung; proses perjalanan penyakit sebaiknya ditanyakan diawal sehingga sangat membantu mengarahkan pertanyaan selanjutnya; masih banyak pertanyaan tertutup ya, coba lebih banyak dikombinasikan dg pertanyaan terbuka; RPD kenapa tidak ditanyakan, bisa jadi ini berhubungan dengan kondisi saat ini; saat ax sistem penggaliannya kurang, Indahl hanya fokus ada sistem muskuloskeletal, integumentum dan serebrospinal, sistem lain yg sekiranya relevan seharusnya ikut digali; tetap belajar mempertajam anamnesis yg baik & relevan ya, anamnesis dengan tenang jangan panik
PEMASANGAN NGT	IC: oke persiapan alat:oke persiapan pasien: posisi fowler bs diposisikan dari bednya, sebaiknya memeriksa patensi hidung sbml pemasangan teknik: blm memastikan ngt sdh msk ke lambung komunikasi: oke profesionalisme: oke
PEMERIKSAAN PAYUDARA	anda lupa lakukan penekanan daerah subareolar dan puting, laporkan apakah ada benjolan dan cairan yang keluar, lain2 sudah bagus
PERAWATAN LUKA (MLBM)	pemerikan luka sebaiknya meliputi look, feel and movement. memegang gunting atau klem sebaiknya menggunakan ibu jari dan jari manis agar lebih stabil. penjahitan kurang tepat, luka masih terbuka.
PROVOKASI NYERI	saat kontra patrick jgn lupa fleksi tungkai k sisi luar dlu baru endorotasi dan aduksi
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	Belum meminta pasien untuk posisi litotomi. Cara memasukkan spekulum, tangan kiri tidak membantu membuka labia. Setelah memasang spekulum, baru memasang duk steril. Mengeluarkan spekulum dalam posisi terbuka. Tidak melakukan pemeriksaan bimanual. Tidak mematikan lampu setelah selesai pemeriksaan.